

Maria Petronilha Drummond

Matricula: - 1939

Exma Sra Diretora da Escola de Enfermagem Carlos Chagas

A abaixo assinada vem mui respeitosamente
pedir a V. Excia se digne inscreve-la na presente matricula
do Curso Geral da Escola de Enfermagem Carlos Chagas.



13 de Fevereiro de 1937.

por: Teodoro de Almeida Drummond.

Recebi a certidão de idade de Maria
Petronilha Drummond.

Domício de Carvalho Drummond



Escola de Enfermagem "Carlos Chagas"

BELO HORIZONTE — MINAS GERAIS



Visto

C. Ferraz
DIRETORA *em exercício*

FICHA DE INSCRIÇÃO AO CURSO DE ENFERMAGEM

NOME; *Maria Teodorilla Corralho Humard*
(de acordo com o registro civil)

ENDEREÇO {
Belo Horizonte *Rua Pernambuco - 555 - Telefone - 5606*
Fóra

PARENTE PROXIMO OU RESPONSÁVEL: *Regina Martins Humard*
(de acordo com o registro civil)

PARENTESCO *Mãe* PROFISSÃO *Trabalha doméstica*

ENDEREÇO {
Belo Horizonte *Rua Pernambuco - 555 - Telefone - 5606*
Fóra

PAE *Alexandre Corralho Humard* (Vivo ou falecido)
(de acordo com o registro civil) PROFISSÃO {

MÃE *Regina Martins Humard* (Vivo ou falecido)
(de acordo com o registro civil)

Endereço *Rua Pernambuco - 555 - 5606 - B. 156*

NUMERO DE IRMÃOS *11* IDADES DOS VIVOS *de 13 a 32*

Mencionar tres nomes de pessoas de suas relações com os respectivos endereços

R. João Silva - Rua Pernambuco - 732

R. Haroldo Pereira - Rua Pernambuco - 758

R. J. Pereira Junior - Rua 1.ª - 2085

DADOS E CARACTERISTICOS PESSOAES

NACIONALIDADE Brasileira NATURALIDADE Italiã RELIGIÃO Catolica

INSTRUÇÃO	ESCOLA E INSPETOR FEDERAL		Duração	Data do Exame	Nota ou N.º Decreto	Certificado ou Diploma	Data
	Primaria	<u>Escola Grupo Afonso Pena</u>		<u>9</u> <u>anos</u>			<u>Diploma</u>
Secundaria	Seriado ou Parcelado	<u>Escola Normal</u> <u>Mochel</u>	<u>7</u>			<u>Diploma</u>	
Superior							

IDADE: 29 Dia 19 Mez Maio Ano 1919 ESTADO CIVIL Solteiro N.º Filhos _____ Idades _____

RESPONSAVEL POR ELES EM SUA AUSENCIA? _____

PORQUE DESEJA FAZER O CURSO DE ENFERMAGEM: por vocação, por meio de vida, por facilidade do curso, por ser util á humanida-
de, por achar nobre e bela a profissão? Por ser util

HOUVE ALGUM FATO EM SUA VIDA QUE DESPERTASSE SUA INCLINAÇÃO PARA A ENFERMAGEM? Sim

TEVE ALGUM PREPARO ANTERIOR OU PRATICA DE ENFERMAGEM? Sim

ONDE? _____ DURAÇÃO _____

TEM RESPONSABILIDADE DE FAMILIA? Sim Quais? _____

CONCORDA SUA FAMILIA OU RESPONSAVEL COM SUA ADMISSÃO NESTA ESCOLA? Sim

PODERA' PROVER A'S DESPEZAS DO CURSO? Sim Recurso Pessoal? Sim

AUXILIO? _____ Empréstimo? _____

QUAL A SUA DISTRAÇÃO PREFERIDA?, Leitura, teatro, musica, cinema, bailes, esportes, passeios ao ar livre? Leitura, musica, cinema

QUAIS OS AUTORES OU OBRAS PREFERIDAS? Montemagni Curso sobre dietas

QUAL A SUA APTIDÃO ESPECIAL? Literatura, artes, musica, trabalhos manuais, cuidados de crianças? Nenhuma

QUAL TEM SIDO SUA OCUPAÇÃO PRINCIPAL? Detalhada de casa

OCUPAÇÕES ANTERIORES	DURAÇÃO	NOME	ENDEREÇO DO CHEFE
<u>Participação de Comarcas</u> <u>Yintermundo</u>	<u>9 meses</u>	<u>Francisco Valters de Riquie</u>	<u>Banco de Produsca</u>

PROMETE OBEDECER AO REGULAMENTO DA ESCOLA? Sim

ESTA' DISPOSTA A RETIRAR-SE SE FOR VERIFICADO QUE SEU TEMPERAMENTO NÃO SE ADAPTA A' PROFISSÃO? Sim

Assinatura Maria Tereza M. Arzumand Data B. 15 de Maio de 1939

ATESTADO DO MEDICO PARTICULAR

Peço atestar a quanto tempo conhece a candidata, quaes as doenças que foi acometida desde a 1.^a infancia, doenças transmissíveis, intervenções cirurgicas, defeitos fisicos, condições actuaes da pele, sistema nervoso, aparelho respiratorio, circulatorio, digestivo, genito urinario, peso altura vacinação anti-variolicica vacinação antitifica se houve algum caso na familia em contato ou não com a candidata, de: Tuberculose Epilepsia.....

(data) (data)

..... Doenças mentaes Cancer Sifilis.....

ASSINATURA

ENDEREÇO

ATESTADO DE DENTISTA

ASSINATURA

ENDEREÇO

Certifico que a Aluna Maria
Petronilla de Carvalho Drum-
mond, candidata a matrícula
na Escola de Enfermagem Carlos
Chagas, tem os requisitos de
idoneidade moral exigidos
na referida instituição no
seu regulamento.

Bello Horizonte

Marco 10. 1939

Gasoldo da Silva Pereira
Substituto Docente de Patologia Cirúrgica
na Escola F. Carlos Chagas.

De acordo

Waleska Paixão