

1947



# Escola de Enfermagem "Carlos Chagas"

BELO HORIZONTE — MINAS GERAIS



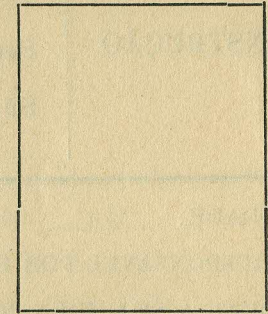
Visto

DIRETORA

## FICHA DE INSCRIÇÃO AO CURSO DE CRUZ VERMELHA

NOME; Yolanda Gomaciari Rosi  
(de acordo com o registro civil)

ENDEREÇO { Belo Horizonte Pouso Alegre 303  
Fóra



PARENTE PROXIMO OU RESPONSÁVEL: Eugenio Rosi  
(de acordo com o registro civil)

PARENTESCO Pai PROFISSÃO Proprietario.

ENDEREÇO { Belo Horizonte Pouso Alegre 303  
Fóra

PAE Eugenio Rosi (de acordo com o registro civil) (Vivo ou falecido)

MÃE Angelina Rosi (de acordo com o registro civil) (Vivo ou falecido)

PROFISSÃO { Proprietario  
Domestica

Endereço Pouso Alegre 303

NUMERO DE IRMÃOS 5 IDADES DOS VIVOS 31 - 27, 25 - 18 - 15

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

- Prof. Leolino Lambert - Avenida do Contorno 4042
- Dr. Justides Duarte - " Amazonas 1.505
- 1º Carlos Sacchetto - Rua Timbiras 1319

## DADOS E CARACTERISTICOS PESSOAS

NACIONALIDADE Brasileira NATURALIDADE Belo Horizonte RELIGIÃO Catolica

	ESCOLA E INSPETOR FEDERAL	Duração	Data do Exame	Nota ou N.º Decreto	Certificado ou Diploma	Data
INSTRUÇÃO	Primaria <u>Escola de São João Guanabara - Copacabana - Rio de Janeiro</u>					
	Secundaria <span style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">{</span> <span style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</span> <u>Seriado ou Parcelado</u> <u>Curso Particular</u>					
	Superior <u>Conservatório Mineiro de Música</u>					

IDADE: 30 Dia 15 Mez Outubro Ano 1899 ESTADO CIVIL Solteira N.º Filhos X Idades X

RESPONSÁVEL POR ELES EM SUA AUSÊNCIA? X

QUAL A SUA IDEIA SOBRE A FINALIDADE DO CURSO DE CRUZ VERMELHA? Tratar serviços de emergência em qualquer emergência

TORNAR-SE-A' A MOÇA MAIS UTIL COM ESSE CURSO A' SUA FAMÍLIA E A SOCIEDADE? Sim

SENDO PROFESSORA TORNA-SE MAIS UTIL AOS SEUS ALUNOS? X

GOSTARIA DE SERVIR EM EPOCA DE NECESSIDADE, NOS CAMPOS DE BATALHA E NOS SURTOS EPIDEMICOS? Sim

HONRA-LHE A IDEIA DE BATALHAR PELA GRANDEZA DA PATRIA NA DEFESA DA SAUDE E DE SEUS PATRICIOS, QUANDO FOR CHAMADA A PRATICAR NA ENFERMAGEM DE SAUDE PUBLICA? Sim

ESTEVE ALGUM DIA EM CONTACTO COM ALGUM DOENTE CONTAGIOSO? Sim

SENTIU NECESSIDADE DE CONHECIMENTOS TECNICOS PARA CORTAR A PROPAGAÇÃO DO MAL? Sim

TEVE NA FAMÍLIA ALGUM ACIDENTE OU ASSISTIU A ALGUM DESASTRE E PERCEBEU A NECESSIDADE DO SOCORRO IMEDIATO E DE SABER COMO DEVE ELE SER PRESTADO? Sim

QUAL O SEU ATRATIVO DOMINANTE? Estudo; Música Trabalho; Trabalho manual Di vertimento Sim - Passios

TEM VIAJADO? PARA O INTERIOR; PARA O ESTRANGEIRO; EM RECREIO; A ESTUDO; A SERVIÇO.

TEVE ALGUM PREPARO ANTERIOR A PRÁTICA DE ENFERMAGEM? ONDE? Classe?

PROFESSORA, QUANTOS ANOS LECIONOU? Onde? Classe?

OCUPAÇÕES ANTERIORES	DURAÇÃO	NOME	ENDEREÇO DO CHEFE

Assinatura \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_