



# Escola de Enfermagem "Carlos Chagas"

BELO HORIZONTE — MINAS GERAIS



*Sra. Diretora da Escola de Enfermagem Carlos Chagas*

*Srma. Sra. Waleka Gaiçoso*  
DIRETORA

*Maíra Lima Colen.*

*juntando os documentos exigidos requer sua matricula no Curso Geral*  
*desta Escola.*

*P. deferimento*

*1945*

*Belo Horizonte, 19 de Março de 1945*  
*Maíra Lima Colen.*



### DOCUMENTOS EXIGIDOS:

- 1 Requerimento á Diretora da Escola
- 2 Registro Civil
- 3 Atestado de idoneidade moral
- 4 Carteira de identidade ou titulo eleitoral
- 5 Diploma de normalista
- ou
- 6 Certificado de conclusão da 5.ª serie do curso secundario
- 7 { Ficha de inscrição
- 8 { Atestado medico
- 9 { Atestado de dentista
- 10 Atestado de vacinação anti-variolica

*Observação: As candidatas aos Cursos de Cruz Vermelha e de Auxiliares de Enfermeiras não são exigidos os documentos mencionados nos ns. 5 e 6.*





# Escola de Enfermagem "Carlos Chagas"

BELO HORIZONTE — MINAS GERAIS



Visto

DIRETORA

## FICHA DE INSCRIÇÃO AO CURSO DE ENFERMAGEM

NOME: Marina Lima Coker  
(de acordo com o registro civil)



ENDEREÇO { Belo Horizonte Rua do Chumbo - 601.  
Fôra Graça Antonio Carlos s/n. - São Filipe Afonso  
Minas Gerais.

PARENTE PROXIMO OU RESPONSÁVEL: Alberto Benício Coker  
(de acordo com o registro civil)

PARENTESCO Pai PROFISSÃO funcionário Público

ENDEREÇO { Belo Horizonte  
Fôra Graça Antonio Carlos s/n. São Filipe Afonso - Minas.

PAE Alberto Benício Coker. (Vivo ou falecido)  
(de acordo com o registro civil)

MÃE Mãe do Carmo Lima Coker (Vivo ou falecido)  
(de acordo com o registro civil)

Endereço

NUMERO DE IRMÃOS Quatro IDADES DOS VIVOS 19, 17, 15 e 12.

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

Antonio Nobre Bonfim - Rua Califós 546. 1º andar Apart. 3 -  
Sr. Wenefredo Baccan Cortela. Diretoria da E. E. B. M - São Filipe Afonso  
Sr. Jerval de Figueiredo - São Filipe Afonso -



# DADOS E CARACTERISTICOS PESSOAES

NACIONALIDADE Brasileira NATURALIDADE Caravelas - Bahia RELIGIÃO Católica

ESCOLA E INSPETOR FEDERAL	Duração	Data do Exame	Nota ou N.º Decreto	Certificado ou Diploma	Data
INSTRUÇÃO					
Primária <u>Grupo Escolar "Seofilo Itou"</u>	<u>4 anos</u>	<u>- 935</u>		<u>Diploma</u>	
Secundária <span style="font-size: 2em;">}</span> <span style="font-size: 2em;">Seriado ou Parcelado</span> <u>Secundária</u>					
Superior					

IDADE: 20 anos Dia 17 Mez Janeiro Ano 1925 ESTADO CIVIL solteira 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 humanidade, por achar nobre e bela a profissão? Por ser util á humanidade.

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

TEVE ALGUM PREPARO ANTERIOR OU PRATICA DE ENFERMAGEM? Sim.

ONDE? No Hospital Sta Rosalia em Seofilo Itou DURAÇÃO 3 meses.

TEM RESPONSABILIDADE DE FAMILIA? 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? Todos são apreciadas.

QUAIS OS AUTORES OU OBRAS PREFERIDAS? Dostoi - Anatole France " Ressurreição " e " Shais ".

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

QUAL TEM SIDO SUA OCUPAÇÃO PRINCIPAL? —

OCUPAÇÕES ANTERIORES	DURAÇÃO	NOME	ENDEREÇO DO CHEFE
<u>Auxiliar escritório</u>	<u>11 meses</u>	<u>Dr. Carlos P. de Oliveira Graça</u>	<u>Estada de Ferro Bahia e Minas -</u>

PROMETE OBEDECER AO REGULAMENTO DA ESCOLA? Sim, prometo.

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

Assinatura Marina Lima Coler Data 15 de Março de 1925.



# ATESTADO DO MEDICO PARTICULAR

Peço atestar a quanto tempo conhece a candidata, quaes as doenças que foi acometida desde a 1.<sup>a</sup> infancia, doenças transmissíveis, intervenções cirurgicas, defeitos fisicos, condições actuaes da pele, sistema nervoso, aparelho respiratorio, circulatorio, digestivo, genito urinario, peso ..... altura ..... vacinação anti-variollica ..... 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



MINISTÉRIO DA VIAÇÃO E OBRAS PÚBLICAS  
ESTRADA DE FERRO BAÍA E MINAS

V-7/25

Téofilo Otoni, 24 de Janeiro de 1945

CARTA n. 4

Senhorita MARINA LIMA COLEN


Nesta

PESSOAL-RECOMENDAÇÃO

Atendendo o vosso pedido, tenho o praser de declarar que, durante os 11 mezes que servistes nesta Divisão, sempre portastes com decencia e prestastes bons serviços.

Nada me impede de vos recomendar como uma boa funcionaria de comportamento exemplar.

Saudações

  
a) Carlos D.O. Graça  
CHEFE DA LINHA.

AC.



Diretoria da Escola Normal  
"São Francisco."

A Srvte. Nazina Lima Colen,  
nascida a 17 de Janeiro de 1925 e filha  
do Sr. Alberto Colen desta cidade, fez  
com bom êxito o curso normal nesta  
Escola, tendo recebido seu diploma de  
normalista a 8 de Dezembro de 1943.

Foi de assiduidade regular e de bom  
aproveitamento.

Teófilo Ottoni, 26 de Janeiro de 1945.

M. Eufrosina, diretora.



Retirei a certidão de  
idade de Marina Colen  
e o atestado de conduta  
no dia 14/10/46

Maria José Colen