



Escola de Enfermagem "Carlos Chagas"

BELO HORIZONTE — MINAS GERAIS



Snra. Diretora da Escola de Enfermagem Carlos Chagas

D. Waléria Pairão

DIRETORA

Aurea Bessa Couto

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

P. deferimento



Belo Horizonte 29 de julho de 1943

Aurea Bessa Couto

1943

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



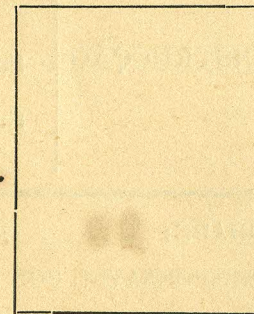
Visto

DIRETORA

FICHA DE INSCRIÇÃO AO CURSO DE ENFERMAGEM

NOME: Ana Bessa Couto
(de acordo com o registro civil)

ENDEREÇO { Belo Horizonte Escola de enfermagem
"Carlos Chagas" Rua do Limão, 601 - Sura.
Fóra Profilo Ottoni



PARENTE PROXIMO OU RESPONSÁVEL: Francisco de Bessa Couto
(de acordo com o registro civil)

PARENTESCO pai PROFISSÃO fazendeiro

ENDEREÇO { Belo Horizonte
Fóra Profilo Ottoni (fazenda da Fé)

PAE Francisco de Bessa Couto (Vivo ou falecido)
(de acordo com o registro civil)

MÃE Maria da Conceição B. de ^{ia}Almeida (Viva ou falecido)
(de acordo com o registro civil)

PROFISSÃO { fazendeiro
domestica

Endereço Profilo Ottoni

NUMERO DE IRMÃOS 5 irmãs IDADES DOS VIVOS 28 - 26 - 9

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

Jose Toral - Rua Rio de Janeiro, 242.

Ant^o Clelio Bagalhão, rua das Mercês (28 Prado)

Dr. Jose Martins Soares (Banco Mineiro da Produção)

DADOS E CARACTERISTICOS PESSOAES

NACIONALIDADE Brasileira NATURALIDADE Provincia Otomi RELIGIÃO Catolica

ESCOLA E INSPETOR FEDERAL		Duração	Data do Exame	Nota ou N.º Decreto	Certificado ou Diploma	Data
INSTRUÇÃO	Primaria <u>Colégio São Francisco</u>	<u>2 anos</u>				
	Secundaria Seriado ou Parcelado { <u>Colégio São Francisco</u>	<u>2 anos</u>				
	Superior					

IDADE: 22 Dia 12 Mez Abril Ano 1907 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 vocação

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

TEVE ALGUM PREPARO ANTERIOR OU PRATICA DE ENFERMAGEM? não

ONDE? DURAÇÃO

TEM RESPONSABILIDADE DE FAMILIA? não Quais?

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

PODERA' PROVER A'S DESPEZAS DO CURSO? sim Recurso Pessoal? não

AUXILIO? não Empréstimo? não

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

QUAIS OS AUTORES OU OBRAS PREFERIDAS?

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

QUAL TEM SIDO SUA OCUPAÇÃO PRINCIPAL? trabalhos manuais

OCUPAÇÕES ANTERIORES	DURAÇÃO	NOME	ENDEREÇO DO CHEFE
<u>estudante,</u> <u>trabalhos manuais</u>	<u>2 anos</u>	<u>Dama Bessa Couto</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 Dama Bessa Couto Data 29 de julho de 1907

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-variolica 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

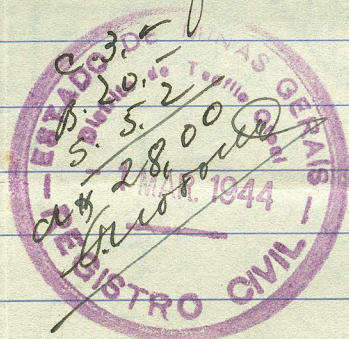
ENDEREÇO



|| Certidão extraída
 || do livro numero
 || 6, de registro de
 || nascimentos, do
 || folhas 02, sob o n.º
 || 67

Fernando Honorato, Oficial
 Vitalício, deste Distrito de Leopoldo
 Ottoni, Estado de Minas Gerais
 na forma da Lei, etc.

Certifico, que do li-
 vro acima consta fo assenla-
 mento de nascimento de "An-
 nua de Bessa Couto"; nascida
 no local, Distrito desta cidade,
 no dia doze (12) de Abril de
 mil novecentos e Oitenta e um
 (1921) filha legitima de Francis-
 co de Bessa Couto Junior e de
 dona Maria da Conceição de
 Bessa Oliveira, ambos residentes
 neste Distrito. Registro feito no dia
 trinta de Maio de mil novecentos
 e Oitenta e dois (1922) por despacho
 do Doutor Juiz de Direito. E re-
 ferido é verda de do que dou fi-
 delidade.



FIRMA Tab. ROQUETTE
 Rua do Rosario, 115-Rio

FIRMA no TAB. BOLIVAR
 BELO HORIZONTE

Escola de Enfermagem "Carlos Chagas"

CERTIFICADO DE APROVAÇÃO

Atesto que a fls. do livro competente desta Escola, consta a áta de aprovação dos exames de admissão da aluna

Aurea Bessa Couto

realizados a
14 de Maio de 1920

conforme dados abaixo:

Português	6
Matemática	5
Ciências	5,5
Geografia	7
H. do Brasil	5
Média de aprovação -	5,7

.....
DIRETORA

Ex^{ma} S^{ra} D. Rosa de Lima Moreira

D. D. Diretora em exercicio da Escola de Enfermeira
pelo Sr Carlos Piazas^{ty}

De baixo assinada, aluna desta
mesma Escola, tendo sido reprovada em Fisica e
Quimica, sou mui respeitosaente, de acordo com
o Regulamento, requer o exame de 2^o epoca da
referida materia.

Destes termos
P. D.

Belo-Horizonte, 24 de Abril de 1944

Olivia Bessa Couto