

29  
1948



# Escola de Enfermagem "Carlos Chagas"

BELO HORIZONTE — MINAS GERAIS



P

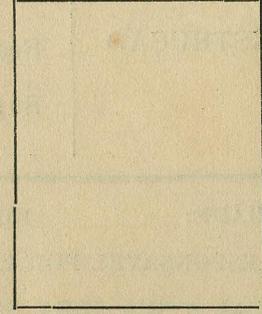
Visto

DIRETORA

## FICHA DE INSCRIÇÃO AO CURSO DE CRUZ VERMELHA

NOME: Esperança Soares de Oliveira  
(de acordo com o registro civil)

ENDEREÇO { Belo Horizonte Rua Aimores, 2617 (Bourdes)  
Fóra Ferros



PARENTE PROXIMO OU RESPONSÁVEL: Maria Silveira Santos  
(de acordo com o registro civil)

PARENTESCO Madrasta PROFISSÃO

ENDEREÇO { Belo Horizonte Rua Aimores, 2617  
Fóra Ferros

PAE João José Soares Santos (~~Vivo~~ ou falecido)  
(de acordo com o registro civil)

MÃE Maria Cândida de Oliveira (~~Vivo~~ ou falecido)  
(de acordo com o registro civil)

PROFISSÃO {

Endereço

NUMERO DE IRMÃOS 4 IDADES DOS VIVOS 48 - 47 - 45

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

Dr. Cantidio Drummond (Desembargador aposentado)  
Prof. Arthur Mafra  
Dr. Epanimondas Lage (Engenheiro Civil)

## DADOS E CARACTERISTICOS PESSOAES

NACIONALIDADE Brasileira NATURALIDADE Ferros RELIGIAO Catolica Ap. Romana

	ESCOLA E INSPETOR FEDERAL	Duração	Data do Exame	Nota cu N.º Decreto	Certificado ou Diploma	Data
INSTRUÇÃO	Primaria .....					
	Secundaria <span style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">{</span> <span style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</span> <u>Secundaria</u> <small>Seriado ou Parcelado</small>					
	Superior .....					

IDADE: ..... Dia 24 Mez 9º Ano 94 ESTADO CIVIL Solteira N.º Filhos ..... Idades .....

RESPONSAVEL POR ELES EM SUA AUENCIA? .....

QUAL A SUA IDEA SOBRE A FINALIDADE DO CURSO DE CRUZ VERMELHA? Servir a Patria da maneira que for preciso

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

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

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

HONRA-LHE A IDEA 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? Pneumonia

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

TEVE NA FAMILIA ALGUM ACIDENTE OU ASSISTIU A ALGUM DESASTRE E PERCEBEU A NECESSIDADE DO SOCORRO IMEDIATO E DE SABER COMO DEVE ELE SER PRESTADO? Já teve em outra familia

QUAL O SEU ATRATIVO DOMINANTE? Estudo; ~~Trabalho;~~ Divertimento

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

TEVE ALGUM PREPARO ANTERIOR A PRATICA DE ENFERMAGEM? Não ONDE? .....

PROFESSORA, QUANTOS ANOS LECIONOU? 24 Onde? Ferros Classe? .....

OCUPAÇÕES ANTERIORES	DURAÇÃO	NOME	ENDEREÇO DO CHEFE
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Assinatura Esperança Soares de Oliveira Data 26 - 9º - 42