

1  
1942



# Escola de Enfermagem "Carlos Chagas"

BELO HORIZONTE — MINAS GERAIS



Visto

DIRETORA

## FICHA DE INSCRIÇÃO AO CURSO DE CRUZ VERMELHA

NOME: Jaquar de Araújo Lima  
(de acordo com o registro civil)

ENDEREÇO { Belo Horizonte  
Hotel Belo-Horizonte, 473 - telefone 2-2493  
Fóra  
Cidade de Oliveira

PARENTE PROXIMO OU RESPONSÁVEL: João de Araújo Lima  
(de acordo com o registro civil)

PARENTESCO pai      PROFISSÃO comerciante

ENDEREÇO { Belo Horizonte  
Fóra  
Cidade de Oliveira - Avenida Waldemar Fernal

PAE João de Araújo Lima (Vivo ou falecido)  
(de acordo com o registro civil)      PROFISSÃO comerciante

MÃE Firmina de Araújo Lima (Vivo ou falecido)  
(de acordo com o registro civil)

Endereço Avenida Waldemar Fernal — Oliveira

NUMERO DE IRMÃOS 4      IDADES DOS VIVOS 46, 34, 29 e 25

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

Ana Jacobi — Oliveira  
Waldemar Martins Marques — Rua Bueno Brandão, 14  
Alicé Brant — Rua Grafite, 6



**DADOS E CARACTERISTICOS PESSOAES**

NACIONALIDADE brasileira NATURALIDADE Belo-Horizonte RELIGIÃO catolica

INSTRUÇÃO	ESCOLA E INSPETOR FEDERAL	Duração	Data do Exame	Nota ou N.º Decreto	Certificado ou Diploma	Data
Primaria	<u>Grupo Baixinho do Rio</u>					
	<u>Brasilien - B. Sta</u>					
Secundaria	<u>Instit. para</u>					
	<u>mal Modelo</u>					
Superior						

IDADE: 29 Dia 22 Mez agosto Ano 1913 ESTADO CIVIL solteira N.º Filhos — Idades —

RESPONSAVEL POR ELES EM SUA AUSENCIA? —

QUAL A SUA IDEA SOBRE A FINALIDADE DO CURSO DE CRUZ VERMELHA? Tem uma finalidade

dignificante, visando o bem da patria, saude de seus filhos

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? sim

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? nao

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

TEVE NA FAMILIA ALGUM ACIDENTE OU ASSISTIU A ALGUM DESASTRE E PERCEBEU A NECESSIDADE DO SOCORRO IMEDIA-

TO E DE SABER COMO DEVE ELE SER PRESTADO? nao

QUAL O SEU ATRATIVO DOMINANTE? Estudo; leitura Trabalho; de escritorio Divertimento baile

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

TEVE ALGUM PREPARO ANTERIOR A PRATICA DE ENFERMAGEM? nao ONDE? —

PROFESSORA, QUANTOS ANOS LECIONOU? 10 Onde? Belo-Horizonte em Oliveira Classe? sim e quimica

OCUPAÇÕES ANTERIORES	DURAÇÃO	NOME	ENDEREÇO DO CHEFE
<u>Professora</u>	<u>10</u>	<u>Grupo Fco Fernandes</u>	<u>Av. Angarida Silva</u>
		<u>(Oliveira)</u>	<u>Santos.</u>

Assinatura Doamar de Franço Lima Data 26 - 9 - 1913