

1942



Escola de Enfermagem "Carlos Chagas"

BELO HORIZONTE — MINAS GERAIS



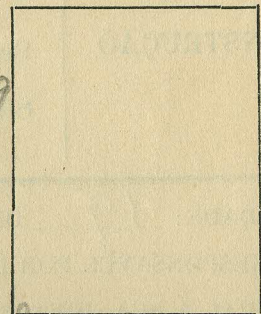
Visto

DIRETORA

FICHA DE INSCRIÇÃO AO CURSO DE CRUZ VERMELHA

NOME : Lélia de Lima Castro
(de acordo com o registro civil)

ENDEREÇO { Belo Horizonte rua Antonio Albuquerque 879
tel. 22128
Fóra



PARENTE PROXIMO OU RESPONSÁVEL : Antonio de Castro Sr. Sobrinho
(de acordo com o registro civil)

PARENTESCO pai PROFISSÃO representante comercial

ENDEREÇO { Belo Horizonte
Fóra

PAE Antonio de Castro Sr. (Vivo ou falecido)
(de acordo com o registro civil)

MÃE Juliana Lima Castro (Vivo ou falecido)
(de acordo com o registro civil)

Endereço

NUMERO DE IRMÃOS 10 IDADES DOS VIVOS 21, 18, 17, 15, 14, 12, 5, 3

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

Elisera Sabone Vale - Claudio Manuel 1049
Plinio de Moraes - Arcanjo Joao Pinheiro
Sebastião Augusto de Lima - Sergipe 1034

DADOS E CARACTERISTICOS PESSOAES

NACIONALIDADE brasileira NATURALIDADE Belo Horizonte RELIGIÃO Catolica

ESCOLA E INSPETOR FEDERAL	Duração	Data do Exame	Nota ou N.º Decreto	Certificado ou Diploma	Data
Primaria <u>Grupo escolar Barão de Itambé</u>	4				
Secundaria <u>Seriado ou Parcelado</u> { <u>Colegio Santa Clara</u>	5	1938			
Superior					

IDADE: 19 Dia 24 Mez 12 Ano 1922 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? recuperar os necessitados em caso de precisão

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? gostaria

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? honra-me

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 IMEDIATO E DE SABER COMO DEVE ELE SER PRESTADO? nao

QUAL O SEU ATRATIVO DOMINANTE? Estudo; literatura Trabalho; aidas de cronicas Di vertimento cinema

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? nao Onde? Classe?

OCUPAÇÕES ANTERIORES	DURAÇÃO	NOME	ENDEREÇO DO CHEFE

Assinatura Celia de Lima Castro Data 26 de Outubro 1942

ATESTADO DO MEDICO PARTICULAR

Peço atestar a quanto tempo conhece a candidata, quais as doenças que foi acometida desde a 1.^a infancia, doenças transmissíveis, intervenções cirúrgicas, defeitos físicos, condições atuais da pele, sistema nervoso, aparelho respiratório, circulatório, digestivo, genito urinário, peso altura vacinação anti-variólica vacinação antitífica se houve algum caso na família em contato ou não com a candidata, de: Tuberculose Epilepsia
(data) (data)
..... Doenças mentais Cancer Sífilis

ASSINATURA
ENDEREÇO

ASSINATURA
ENDEREÇO