

1942



Escola de Enfermagem "Carlos Chagas"

BELO HORIZONTE — MINAS GERAIS



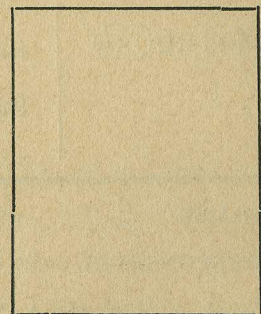
Visto

DIRETORA

FICHA DE INSCRIÇÃO AO CURSO DE CRUZ VERMELHA

NOME: Maria Tolosa da Silva Pereira
(de acordo com o registro civil)

ENDEREÇO { Belo Horizonte Rua Santa Rita Durão 1188
Fóra



PARENTE PROXIMO OU RESPONSÁVEL: D. Theodolindo A. da Silva Pereira
(de acordo com o registro civil)

PARENTESCO Pai PROFISSÃO Médico

ENDEREÇO { Belo Horizonte St. Rita Durão 1188
Fóra

PAE Theodolindo A. da Silva Pereira (Vivo ou falecido)
(de acordo com o registro civil)

MÃE Christa Ottonida Silva Pereira (Vivo ou falecido)
(de acordo com o registro civil)

Endereço St. Rita Durão 1188

NUMERO DE IRMÃOS 10 IDADES DOS VIVOS 28-26-24-22-18-16-14-12-10-7

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

- D. José Roberto Tamim de Lima - Rua Sergipe 1.078
- D. Julio Soares - Av. Getulio Vargas 637
- D. João Franzen de Lima - R. das Dimórias 2261

PP

DADOS E CARACTERISTICOS PESSOAES

NACIONALIDADE Brasileira NATURALIDADE Teófilo Ottoni RELIGIÃO católica

	ESCOLA E INSPETOR FEDERAL	Duração	Data do Exame	Nota cu N.º Decreto	Certificado ou Diploma	Data
INSTRUÇÃO	Primaria <u>Colégio S. Francisco da cidade de Teófilo Ottoni</u>					
	Secundaria Seriado ou Parcelado <u>Colégio S. Francisco e "Socié-Coeur de Marie"</u>					
	Superior					

IDADE: 20 Dia 4 Mez Fevereiro 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? Dicho q-é um curso utilissimo quer p.º occasião de guerra, quer p.º os socorros na propria familia.

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? Não

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? Não

QUAL O SEU ATRATIVO DOMINANTE? Estudo; Sim Trabalho; Sim Di vertimento às vezes.

TEM VIAJADO? PARA O INTERIOR; PARA O ESTRANGEIRO; EM RECREIO; A ESTUDO; A SERVIÇO. Sim: em recreio.

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

PROFESSORA, QUANTOS ANOS LECIONOU? Não Onde? Classe?

OCUPAÇÕES ANTERIORES	DURAÇÃO	NOME	ENDEREÇO DO CHEFE

Assinatura Alma Estiva da Silva Pereira Data 15 de Dezembro de 1942.