

Exma Sra Diretora da
Escola de Enfermagem Carlos Chagas

Rita Rosah de Melo Fleury , requer, res-
peitosamente a sua matricula na Escola de Enfermagem Car-
los Chagas e juntando os documentos exigidos pede inscri-
ção entre as alunas do curso de admissão.

Pede deferimento.

Rita Rosah de Melo Fleury

1939

DADOS E CARACTERISTICOS PESSOAES

NACIONALIDADE Brazileira NATURALIDADE Machado RELIGIAO Catholica

ESCOLA E INSPETOR FEDERAL	Duração	Data do Exame	Nota ou N.º Decreto	Certificado ou Diploma	Data
INSTRUCCÃO Primaria <u>Collegio Izabella Hendrix</u>					
Secundaria Seriado ou Parcelado { <u>3 annos</u> <u>Collegio Izabella Hendrix</u>					
Superior					

IDADE: 28 annos Dia 13 Mez Janeyro Ano 1911 ESTADO CIVIL solteira 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 e por achar bella a profissão.

HOUE ALGUM FATO EM SUA VIDA QUE DESPERTASSE SUA INCLINAÇÃO PARA A ENFERMAGEM? Sim, cumpri um mez de

TEVE ALGUM PREPARO ANTERIOR OU PRATICA DE ENFERMAGEM? Sim promessa com enfermidade na Clinica Sta

ONDE? Clinica Sta Ignaz DURAÇÃO 1 mez e 20 dias Ignaz.

TEM RESPONSABILIDADE DE FAMILIA? _____ Quais? _____

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

PODERA' PROVER A'S DESPEZAS DO CURSO? Sim Recurso Pessoal? Sim

AUXILIO? _____ Empréstimo? _____

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

QUAIS OS AUTORES OU OBRAS PREFERIDAS? _____

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

QUAL TEM SIDO SUA OCUPAÇÃO PRINCIPAL? Dactylographar trabalhos para meu pae.

OCUPAÇÕES ANTERIORES	DURAÇÃO	NOME	ENDEREÇO DO CHEFE
<u>Professora particular de piano</u>	<u>7 annos</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 Rita Rosa de Mello Henry Data Marco 8 de 1939.

ATESTADO DO MEDICO PARTICULAR

Pego 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-variolicica 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



N. _____
(Dado no Tribunal Regional)

TITULO DE ELEITOR

MINAS GERAIS

36.^a zona Curuvello

Domicilio eleitoral Curuvello

Número de ordem da inscrição 6833

Data da inscrição no cartorio 24 de Agosto de 1934

NOME E SOBRENOME DO ELEITOR (por extenso)

Rita Rosa de Mello Fleury

Filiação de Paulo de Faro Fleury

Naturalidade Machado - Minas

Qualificativos

Idade 23 anos — Data do nascimento 13 de Janeiro, 1911

Estado civil solteira

Profissão fundas domesticas

Rita Rosa de Mello Fleury

ASSINATURA DO ELEITOR

O Juiz de Direito, substituto, da 36.^a zona eleitoral,

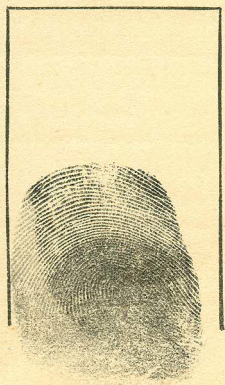
Helena Silvana Brandão

O presente titulo é expedido de acôrdo com o Codigo Eleitoral da República e em cumprimento ao despacho do Presidente do Tribunal Regional de Justiça Eleitoral do Estado de Minas Gerais e recebeu o número _____ aos _____ dias do mês de _____ do ano de mil novecentos e trinta e _____

Diretor da Secretaria



Polegar direito



Formula dactiloscopica



TITULO DE ELEITOR

(Modelo aprovado pelo Tribunal Superior de
Justiça Eleitoral)

VIA

MINAS GERAIS

Rio — Imprensa Nacional — 1937

Exercício do voto

Em 14 de outubro de 1934
Arnaldo Augusto
Presidente da Mesa Eleitoral

Exercício do voto

Em _____ de _____ de 193_____

Presidente da Mesa Eleitoral

Exercício do voto

Em _____ de _____ de 193_____

Presidente da Mesa Eleitoral

Exercício do voto

Em _____ de _____ de 193_____

Presidente da Mesa Eleitoral

Exercício do voto

Em _____ de _____ de 193_____

Presidente da Mesa Eleitoral

Exercício do voto

Em _____ de _____ de 193_____

Presidente da Mesa Eleitoral

Exercício do voto

Em _____ de _____ de 193_____

Presidente da Mesa Eleitoral

Exercício do voto

Em _____ de _____ de 193_____

Presidente da Mesa Eleitoral.

Transferencias

Transferido para esta 16.^a zona.
Protocolado sob o n. 973, em
8/9/1937 no livro proprio.
Belo Horizonte, 22 de Setembro de 1937
Pivina Marques de Pivina
Escrevente Juramentado.

A t e s t a d o

ATESTAMOS que a senhorinha Rita Rosah de Mello Fleury, filha do Dr. Paulo de Faro Fleury e de D. Ana Izabel de Mello Fleury, residente nesta Capital á rua Cristovão Colombo nº 282, goza de todos os requisitos morais.

Belo Horizonte,



junho a 1939

Latay...

Luiz Carlos...

Reconheço a *x* firma *de* *Luiz Carlos*, em

meus e de dez (10)

Dois fe *de* *Janeiro* de 193*9*

Belo Horizonte

Em *11* de *verdade*.

tabelião,

Verdade de Paulo

