



Escola de Enfermagem "Carlos Chagas"

BELO HORIZONTE — MINAS GERAIS



Snra. Diretora da Escola de Enfermagem Carlos Chagas

Ex^{ma} Sra. D. Valente Sanches

DIRETORA

Cacilda de Araujo Vale,

juntando os documentos exigidos requer sua matricula no Curso qual

desta Escola.

P. deferimento

Bele Horizonte a 19 de março de 1945
Cacilda de Araujo Vale



1945

DOCUMENTOS EXIGIDOS:

- 1 Requerimento á Diretora da Escola
- 2 Registro Civil
- 3 Atestado de idoneidade moral
- 4 Carteira de identidade ou titulo eleitoral
- 5 Diploma de normalista
- ou
- 6 Certificado de conclusão da 5.^a serie do curso secundario
- 7 { Ficha de inscrição
- 8 { Atestado medico
- 9 { Atestado de dentista
- 10 Atestado de vacinação anti-variólica

Observação: As candidatas aos Cursos de Cruz Vermelha e de Auxiliares de Enfermeiras não são exigidos os documentos mencionados nos ns. 5 e 6.



Escola de Enfermagem "Carlos Chagas"

BELO HORIZONTE — MINAS GERAIS



Visto

DIRETORA

FICHA DE INSCRIÇÃO AO CURSO DE ENFERMAGEM

NOME: Caçilda de Araújo Vafe

(de acordo com o registro civil)

ENDEREÇO

Belo Horizonte, 13.3.945

Fóra

PARENTE PROXIMO OU RESPONSÁVEL: Carolina de Araújo Vafe

(de acordo com o registro civil)

PARENTESCO

PROFISSÃO

ENDEREÇO

Belo Horizonte Avda Pedro II - 1366

Fóra

PAE Osorio Vafe (Vivo ou falecido)

(de acordo com o registro civil)

PROFISSÃO

MÃE Carolina de Araújo Vafe (Vivo ou falecido)

(de acordo com o registro civil)

Endereço Avda Pedro II - 1366

NUMERO DE IRMÃOS 11 IDADES DOS VIVOS

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

C. J. Vargan - Avenida Getulio Vargas - 840

Maj. Celso Graca - P. Quinoris

D. Alba de Lima - Avda Barbacena

DADOS E CARACTERISTICOS PESSOAES

NACIONALIDADE Brasileira NATURALIDADE Panamandiba RELIGIÃO Catolica

ESCOLA E INSPETOR FEDERAL	Duração	Data do Exame	Nota ou N.º Decreto	Certificado ou Diploma	Data
INSTRUÇÃO Primaria					
Secundaria { } <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> Seriado ou Parcelado </div>					
Superior <u>Secundaria</u>					

IDADE: 28 Dia 17 Mez Julho Ano 1917 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 humanidade, por achar nobre e bela a profissão? Vocação - para ser util a humanidade

HOUVE ALGUM FATO EM SUA VIDA QUE DESPERTASSE SUA INCLINAÇÃO PARA A ENFERMAGEM? Sim

TEVE ALGUM PREPARO ANTERIOR OU PRATICA DE ENFERMAGEM? não

ONDE? DURAÇÃO

TEM RESPONSABILIDADE DE FAMILIA? sim Quais? mae

CONCORDA SUA FAMILIA OU RESPONSAVEL COM SUA ADMISSÃO NESTA ESCOLA?

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

AUXILIO? Empréstimo?

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

QUAIS OS AUTORES OU OBRAS PREFERIDAS? Biografias de qualquer autor

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

QUAL TEM SIDO SUA OCUPAÇÃO PRINCIPAL? Professora

OCUPAÇÕES ANTERIORES	DURAÇÃO	NOME	ENDEREÇO DO CHEFE
<u>Professora</u>	<u>9 anos</u>	<u>G. Escola "Francisco Sales"</u>	<u>Alba de Lima - Avenida Bandeira</u>
		<u>Darão Macambas - Lucio do Santo</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 Caecilia Anany Vale Data Belo Horizonte, 13-3-1917

ATESTADO DO MEDICO PARTICULAR

Peço 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-variolica 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