

# ESCOLA DE ENFERMAGEM



ENDERÊÇO : .....

## FOLHA DE ADMISSÃO

A candidata deve ler com atenção as perguntas e respondê-las cuidadosamente em seu próprio benefício.

Data. 28 de Fevereiro 1956

1. Nome de acôrdo com o registro civil. *Alaide Caetano Sobrinho*
2. Assinatura. *Alaide Caetano*
3. Residência. *Augusto de Lima - Ramal de Montes Claros.*
4. Nome de parente ou amigo residindo mais perto da Escola para ser notificado em caso de emergência. *Gentil Caetano Martins*
5. Data do nascimento *16/11/1933* Local do nascimento *Augusto de Lima*  
Estado *Minas Gerais*
6. Pêso. .... Altura. ....
7. Côr. *Morena* Religião *Catolica*  
Nacionalidade *Brasileira* Nata *Sim* Naturalizada. ....
8. Estado civil *Solteira* Tem filhos ? *—* Quantos ? *—* Idades. ....
9. Nome do pai *João Caetano Barbosa Sobrinho*  
Data do nascimento *23/10/1901* Localidade *Augusto de Lima*  
Nacionalidade *Brasileira* Naturalizado. ....  
Enderêço *Augusto de Lima - Ramal de Montes Claros*  
Instrução *Primária* Profissão *Agricultor*  
Onde trabalha ? ..... Enderêço. ....  
Se falecido, dar a causa mortis
10. Nome da mãe *Maria Martins de Vasconcelos*  
Data do nascimento *21/10/1909* Localidade *Augusto de Lima*  
Nacionalidade *Brasileira* Naturalizada. ....  
Enderêço. .... Instrução *Primária*  
Ocupação anterior ao casamento *Doméstica*  
Ocupação atual *Doméstica*  
Se falecida, dar a causa mortis

11. Nome do tutor ou responsável *João Baptista B. Sobrinho*  
 Parentesco *Pai* Profissão .....

Residência *Augusto de Lima - Barrial de Montes Claros*

12.

| NOMES DOS IRMÃOS         | DATA DO NASCIMENTO | INSTRUÇÃO       | PROFISSÃO        |
|--------------------------|--------------------|-----------------|------------------|
| <i>Gentil C. Martins</i> | <i>10/7/927</i>    | <i>Superior</i> | <i>Estudante</i> |
| <i>João Lúcio C. M.</i>  | <i>8/2/950</i>     |                 |                  |
|                          |                    |                 |                  |
|                          |                    |                 |                  |

13. Tem encargos de família? *Não* Quais? .....

14. Informações referentes aos cursos que freqüentou:

| NOME DA ESCOLA                  | ENDEREÇO        | DATA ENTRADA | DATA SAÍDA | MÉDIA |
|---------------------------------|-----------------|--------------|------------|-------|
| Prim.                           |                 |              |            |       |
|                                 |                 |              |            |       |
| Secund.                         |                 |              |            |       |
| <i>Ginásio Stº Antº Curvelo</i> | <i>Minas G.</i> |              |            |       |
| <i>Univ. do Orfão</i>           |                 |              |            |       |
| <i>to de Stº Antônio</i>        |                 |              |            |       |

15. Se deixou de terminar algum curso, explique qual o motivo.  
*O curso de Formação; por dificuldade intelectual*

16. Teve outras oportunidades educacionais, tais como viagens etc. *Não*

17. Queira sublinhar suas preferências: - Música, pintura, cinema, natação, tênis, dança, leitura, trabalhos manuais, distrações ao ar livre. A qual delas se dedica? .....

18. Já teve responsabilidades? *Não* Quais? .....

Por quê saiu? .....

19. Já estudou enfermagem? *Não* Onde? .....

Data de entrada .....

Data da saída..... Por quê saiu? .....

20. Queira citar o nome e endereço de três pessoas conhecidas ( não parentes que possam dar referência sobre sua pessoa .....

Nome .....

Endereço .....

Profissão .....

Nome .....

Endereço .....

Profissão .....

Nome .....

Endereço .....

Profissão .....

21. Quando deseja entrar para a Escola? *Este ano.* .....

22. Queira escrever, no espaço abaixo, os motivos que a levaram a escolher a profissão de enfermeira.

*Admiro imensamente a vida de uma boa enfermeira. Também gosto muito do ambiente em que vivem, motivo que levou-me a dedicar a essa carreira nobre e santa. Pois juntos aos que sofrem podemos mortificar-nos, vendo nêles um outro Cristo.*

Data *28 de Fevereiro de 1956* .....

Assinatura *Blaiide Caetano* .....

NOTA: -- Esta ficha juntamente com a médica e odontológica deverão ser enviadas à Escola com a maior urgência possível.

# GINÁSIO SANTO ANTÔNIO

CURVELO - MINAS GERAIS

ALAIDE CAETANO SOBRINHO

Nome do Aluno

16-novembro-1933

Augusto de Lima

Minas Gerais

Data do nascimento

Local

Estado

João Caetano Sobrinho

Nome do pai

Maria Martins de Vasconcelos

Nome da mãe

## EXAME DE ADMISSÃO

Ginásio Santo Antônio

Estabelecimento que expediu o certificado

Curvelo

Local

Minas Gerais

Estado

## RESULTADOS:

Português ..... 6,0

Aritmética ..... 10,0

Geografia ..... 8,5

História ..... 10,0

Média Geral oito e cinco déc. (8,5)

Data ..... 7 - dezembro - 1950

# 1.º CICLO

|           | Português | Latim | Francês | Inglês | Matemática | Ciências Naturais | História Geral | História do Brasil | Geografia | Trabalhos Manuais | Desenho | Canto Orfeônico | NOTA GLOBAL |
|-----------|-----------|-------|---------|--------|------------|-------------------|----------------|--------------------|-----------|-------------------|---------|-----------------|-------------|
| 1.ª Série | 6,5       | 9,6   | 9,2     | x      | 8,6        | x                 | 8,3            | x                  | 7,2       | 9,7               | 8,7     | 9,2             | 9,0         |

Ginásio Santo Antônio

Nome do Estabelecimento

1951

Ano

a)

Moacir Assis Assunção

Nome do Inspetor

|           |     |     |     |     |     |   |     |   |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|---|-----|---|-----|-----|-----|-----|-----|
| 2.ª série | 6,8 | 9,2 | 7,4 | 9,0 | 9,0 | x | 6,2 | x | 8,1 | 9,7 | 7,4 | 8,2 | 8,1 |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|---|-----|---|-----|-----|-----|-----|-----|

Ginásio Santo Antônio

Nome do Estabelecimento

1952

Ano

a)

Altaor de Melo Athaves

Nome do Inspetor

|           |     |     |     |     |     |     |     |   |     |   |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|-----|---|-----|-----|-----|
| 3.ª série | 5,0 | 7,4 | 9,0 | 7,4 | 7,8 | 9,5 | 7,8 | x | 7,5 | x | 8,1 | 7,5 | 7,7 |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|-----|---|-----|-----|-----|

Ginásio Santo Antônio

Nome do Estabelecimento

1953

Ano

a)

Agusto Pereira Junior

Nome do Inspetor

|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|
| 4.ª série | 4,0 | 7,3 | 7,4 | 6,8 | 4,3 | 8,2 | 8,7 | 8,2 | 4,2 | xx | 8,7 | 8,8 | 6,9 |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|

Ginásio Santo Antônio

Nome do Estabelecimento

1954

Ano

a)

Agostinho Marques Dourado

Nome do Inspetor

a) Ir. Maria Esther do P. Sangué

Diretor

a) Agostinho Marques Dourado

(Agostinho Marques Dourado)

Inspetor

Observações:

A Diretora - Sr. Inansa W. Providência

O Inspetor - Sr. Teófilo Borges Duarte

(Reservado para reconhecimento de firmas)

Reconheço verdadeiras letra e firma supra de

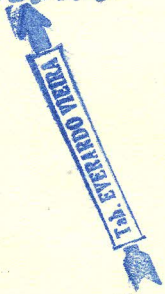
Agostinho Lemos  
que souado

que dou fé

Curvelo, 4 de fev de 19 16

Em test.o [assinatura] da verdade.

[assinatura]  
Tabellão de 3.º Ofício.



Isento do selo de reconhecimento de firma em face do disposto na nota 2ª do art. 100 da tabela do Decreto-Lei nº. 4655 de 3/9/942.

Reconheço a firma e Lival

Melilloch - Dou fé

Belo Horizonte, 13 de jun de 19 16

[assinatura] testemunho da verdade.

[assinatura]

4.º TABELÃO



REPÚBLICA DOS ESTADOS UNIDOS DO BRASIL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA

GINÁSIO SANTO ANTÔNIO

CURVELO - MINAS GERAIS

N.º 106

CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DO CURSO Ginásial

Certificamos que Alaide Caetano Sobrinho,  
filha de João Caetano Sobrinho e de D. Maria Martins de Vasconcelos,  
natural de Augusto de Lima, nascido em 16 de novembro de 1933,  
tendo em vista as provas prestadas no ano letivo de 1954, na 4ª série do Curso Ginásial,  
é considerada habilitada no 1º ciclo Secundário, nos termos da Lei Orgânica do Ensino Secundário (Decretos-Leis  
n.º 4244, de 9 Abril de 1942 e 8347, de 10 de Dezembro de 1945).

Curvelo, 26 de janeiro de 1956

Dr. Inarisa D. Providência  
(Diretor)

Agostinho Moraes Duarte  
(Inspetor)







(Equiparada pelo decreto federal 9.102 de 24/3/1942)

Ofício No. ....

-HISTÓRICO ESCOLAR-

ALUNA: Alaíde Caetano Sobrinho

FILHA DE: João Caetano Sobrinho e Maria Martins Vasconcelos

NATURAL DE: Buenópolis - Estado de Minas Gerais

NASCIDA EM: 16 de novembro de 1933

INICIOU O CURSO EM: 5 de março de 1956

INSTRUÇÃO ANTERIOR: Curso ginásial pelo Ginásio Santo Antônio, de Curvelo,  
 datado de 26 de janeiro de 1956.

1º ano

|                                      |     |
|--------------------------------------|-----|
| Técnica de Enfermagem.....           | 8,6 |
| Drogas e Soluções.....               | 8,5 |
| Técnica de Ataduras.....             | 9,6 |
| Higiene Individual.....              | 9,3 |
| Anatomia.....                        | 7,4 |
| Fisiologia.....                      | 6,3 |
| Química Biológica.....               | 5,6 |
| Microbiologia.....                   | 7,5 |
| Parasitologia.....                   | 8,2 |
| Psicologia.....                      | 7,7 |
| Nutrição e Dietética.....            | 8,9 |
| História da Enfermagem.....          | 7   |
| Saneamento.....                      | 6,7 |
| Patologia Geral.....                 | 6,3 |
| Clinica Médica.....                  | 8,4 |
| Enfermagem de Clínica Médica.....    | 9,5 |
| Clinica Cirúrgica.....               | 6   |
| Enfermagem de Clínica Cirúrgica..... | 8,5 |
| Farmacologia e Terapêutica.....      | 8   |
| Dietoterapia.....                    | 7,3 |

2º ano

|  |     |
|--|-----|
| Técnica de Sala de Operações.....                      | 7,6 |
| Doenças Transmissíveis e Tropicais.....                | 8,6 |
| Enfermagem de Doenças Transmissíveis e Tropicais.....  | 6,7 |
| Fisiologia.....  | 6,2 |
| Doenças Dermatológicas, Sifiligráficas e Venéreas..... | 8   |
| Clinica Ortopédica.....                                | 6,9 |
| Enfermagem Ortopédica.....                             | 6,5 |
| Fisioterapia e Massagens.....                          | 6   |
| Clinica Psiquiátrica.....                              | 6,8 |
| Enfermagem de Psiquiatria.....                         | 8   |
| Socorros de Urgência.....                              | 6,7 |
| Enfermagem de Socorros de Urgência.....                | 9   |

|                                       |     |
|---------------------------------------|-----|
| Clínica Urológica.....                | 8,6 |
| Enfermagem de Urologia.....           | 8,5 |
| Clínica Ginecológica.....             | 8,1 |
| Enfermagem de Ginecologia.....        | 7   |
| Sociologia.....                       | 6   |
| Ética (ajustamento profissional)..... | 8,5 |

3º ANO

|  |     |
|--|-----|
| Clínica Oto-rino-laringológica.....      | 5,8 |
| Enfermagem de Oto-rino-laringologia..... | 8,6 |
| Clínica Oftalmológica.....               | 6,5 |
| Enfermagem de Oftalmologia.....          | 8,8 |
| Clínica Obstétrica.....                  | 9,7 |
| Enfermagem de Obstetrícia.....           | 5,7 |
| Puericultura.....                        | 7,3 |
| Enfermagem de Puericultura.....          | 8,8 |
| Pediatria.....                           | 9,5 |
| Enfermagem de Pediatria.....             | 8,7 |
| Higiene e Saúde Pública.....             | 8,5 |
| Enfermagem de Saúde Pública.....         | 7,2 |
| Bio_estatística.....                     | 6,2 |
| Serviço Social.....                      | 7,7 |
| Deontologia.....                         | 8   |
| Supervisão.....                          | 7,5 |

Terminou o curso em 2 de março de 1959

Recebeu o diploma em 14 de dezembro de 1958

-ESTÁGIOS PRÁTICOS-

|   |         |
|---|---------|
| Pré-Clínico.....                        | 87 dias |
| Banco de Sangue.....                    | 30      |
| Berçario.....                           | 45      |
| Clínica Cirúrgica.....                  | 80      |
| Clínica Médica.....                     | 75      |
| Doenças Transmissíveis e Tropicais..... | 25      |
| Ginecologia.....                        | 40      |
| Laboratório.....                        | 25      |
| Neurologia e Psiquiatria.....           | 35      |
| Obstetrícia e Neo-Natal.....            | 47      |
| Oftalmologia.....                       | 30      |
| Ortopedia e Fisioterapia.....           | 31      |
| Oto-rino-laringologia.....              | 30      |
| Pediatria.....                          | 94      |
| Raio X.....                             | 26      |
| Sala de Operações.....                  | 114     |
| Saúde Pública.....                      | 73      |
| Serviço da Noite.....                   | 10      |
| Urologia.....                           | 25      |
| Férias.....                             | 111     |
| Excursão.....                           | 6       |
| Folga.....                              | 48      |
| Doença.....                             | 9       |

Secretaria da Escola de Enfermagem Carlos Chagas da Fac.de  
Medicina da U.M.G., Belo Horizonte, 1º de abril de 1959

\_\_\_\_\_  
Diretora

Visto: \_\_\_\_\_  
Diretor da Fac.de Medicina da U.M.G.