

Maria Alves de Carvalho

Matricula: - 1940



Escola de Enfermagem "Carlos Chagas"

BELO HORIZONTE — MINAS GERAIS



Visto

DIRETORA

Ficha de Inscrição ao Curso de Auxiliares de Enfermeiras

NOME: Maria Alves de Bonualho
(de acordo com o registro civil)

ENDEREÇO { Belo Horizonte Rua Alcaide 64 (Bonfim)
Fóra



PARENTE PROXIMO OU RESPONSÁVEL: Francisco Alves de Bonualho
(de acordo com o registro civil)

PARENTESCO Pai PROFISSÃO Agricultor

ENDEREÇO { Belo Horizonte
Fóra São Francisco de Oliveira

PAE (Vivo ou falecido) PROFISSÃO { Agricultor
(de acordo com o registro civil)

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

Endereço São Francisco de Oliveira

NUMERO DE IRMÃOS Seis IDADES DOS VIVOS 30, 28, 26, 22, 18,

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

José de Basto Valente, Rua Ceará 1047
José Soares de Bonualho, P. Vaz de Mello 245 (Lagoinha)
Justino Caparima, Rua Tupinambás 851

DADOS E CARACTERISTICOS PESSOAES

NACIONALIDADE _____ NATURALIDADE _____ RELIGIÃO _____

	ESCOLA E INSPETOR FEDERAL	Duração	Data do Exame	Nota ou N.º Decreto	Certificado ou Diploma	Data
INSTRUÇÃO	Primaria <i>E. Neco Barbosa</i>	<i>4 Anos</i>	<i>1924</i>		<i>Certificado</i>	
	Secundaria Parcelado ou Seriado { _____ _____					

IDADE: *31* Dia *10* Mez *outubro* Ano *1909* ESTADO CIVIL *solteira* N.º Filhos _____ Idades _____

RESPONSAVEL POR ELES EM SUA AUSENCIA? _____

QUAL A SUA IDEA SOBRE O CURSO DE AUXILIARES DE ENFERMEIRAS? *gostei da proficção*

PORQUE DESEJA FAZEL-O? *Tive esta ideia*

ESTA' DISPOSTA A SERVIR A HUMANIDADE AUXILIANDO AS ENFERMEIRAS QUER EM TEMPO DE PAZ OU DE GUERRA? *sim*

RECONHECE QUE TERA' QUE TRABALHAR SEMPRE SOB A'S ORDENS DAS ENFERMEIRAS E COMO SUA AUXILIAR OBEDECER-LHE FIELMENTE? *sim*

GOSTA DE TRABALHAR COM DOENTES E E' CAPAZ DE EXECUTAR PARA ELES QUALQUER TRABALHO AUXILIANDO AS ENFERMEIRAS? *sim*

TEVE ALGUM PREPARO ANTERIOR A' PRATICA DE ENFERMAGEM? *sim*

ONDE? *Pavia de Minas* Duração? *4 Anos*

TEM RESPONSABILIDADE DE FAMILIA? _____ Quais? _____

TEM VIAJADO? PARA O INTERIOR? PARA O ESTRANGEIRO? EM RECREIO? A ESTUDO? A SERVIÇO? POR NECESSIDADE? *nao*

PROMETE OBEDECER AO REGULAMENTO DA ESCOLA? *sim*

ESTA' DISPOSTA A SE RETIRAR SE FOR VERIFICADO QUE SEU TEMPERAMENTO NÃO SE ADAPTA A' PROFISSÃO? *sim*

A QUE TRABALHOS SE TEM DEDICADO? _____

OCUPAÇÕES ANTERIORES	DURAÇÃO	NOME	ENDEREÇO DO CHEFE
<i>Costureira</i>	<i>4 Anos</i>	<i>E. de bastião Valente</i>	<i>P. Vaz de Mello 245</i>

Assinatura *Maria Alves de Barcellos* Data *29 de fevereiro 1940*

ATESTADO DO MEDICO PARTICULAR

Peço atestar a quanto tempo conhece a candidata, quais as doenças que foi acometida desde a 1.^a infância, 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

ATESTADO DE DENTISTA

ASSINATURA

ENDEREÇO

Atestado

Atestamos por seu devido conhecimento e expressão a realidade que a Sra. Maria Alves de Carvalho, brasileira solteira e residente à rua, Abaeté, 64, nesta capital, é de conduta exemplar.

B. Horizonte 13 de Fevereiro de 1970.

José Craveira
Ferreira

Diretoria do Grupo Escolar "b.ª Zico Barbosa", Jaquariina, 17 de fevereiro de 1940.

Certificado

Certifico que, revendo os livros deste grupo escolar, verifiquei que a ^{srta} Maria Alves de Carvalho, filha legítima de Francisco Alves de Carvalho, frequentou as aulas de 1º ao 4º ano do curso primário com regular aproveitamento, estando habilitada para empregar-se, embora não tenha tirado seu diploma de aprovação por motivo de molestia na sua pessoa, privando-a de comparecer aos exames finais. A sua frequência neste grupo foi no período de 1921 a 1924, sob a direção do Sr. José Fábio de Vilhena.

A diretora,

Marcisa Barbosa

Belo Horizonte, 15 de fevereiro de 1940

Exm.a Sra. Diretora da Escola de Enfermagem "C. Chagas "

A abaixo assinada, vem mui respeitosamente pedir a V. Excia. se digne conceder-lhe matricula no Curso de Auxiliares e para regularidade de sua inscrição junta os documentos exigidos.

Pede deferimento.

Maria Alves de Carvalho.