FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Bacharelado em Enfermagem	**Enfermagem 4ºAN**	**Noturno**	**QUI 18:00 22:00 60Min 4 Aula(S)**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Patologia Geral	**80**	**Edionara de Sousa**	**2023.1**

SEQ	CGA	ALUNOS																																								TOTAL
			ANO	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23		23	23	23	23	23	23																						
			MÊS	3	3	3	3	5	6	4	5	5	5	6		2	3	3	2	6	6																						
			DIA	16	9	23	30	18	8	27	4	11	25	1		16	9	2	23	15	22																						
			AULAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	5	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	20	30	31	32	33	34	35	36				
1	21-2.817.0011	ADRIANA BISPO CONCEIÇÃO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
2	22-2.817.0011	ALANA TIOFILO DOS SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
3	21-2.817.0003	ALINE FARIAS DOS SANTOS LIMA		.	.	.	.	.	A	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				8
4	21-2.817.0004	CARLOS EDUARDO DE ALMEIDA REIS		.	.	.	.	.	A	A	A	A	A	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				24
5	21-2.817.0017	GLAUCIA VICTORIA MEIRA ALVIM		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
6	21-2.817.0001	IRLANA DOS SANTOS E SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
7	21-2.817.0005	LEANE MACEDO DOS SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
8	22-1.817.0001	TÂMARA LOUISE DE OLIVEIRA SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
9	21-2.817.0012	TAYNA CORREIA DOS SANTOS		.	.	.	.	A	A	A	A	A	A	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				28
10	21-2.817.0016	VANIELE DO NASCIMENTO SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				4
11	21-2.817.0006	VITORIA CAMILLE TEIXEIRA DA SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	A	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				8
12	21-2.817.0018	VITÓRIA LHOURANA DA SILVA FERREIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				4

Documento assinado eletronicamente
*Professor:**Edionara de Sousa***
CPF:02527468560
Email:nara.sousa32@outlook.com

Host Name:177-174-26-74.user.vivozap.com.br
BR.São Paulo Time Zone:America/Sao_Paulo 2023-06-28 12:06:55.357