FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Bacharelado em Enfermagem	**Enfermagem 8ºAN**	**Matutino**	**TER 18:00 22:00 60Min 4 Aula(S)**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Enfermagem Comunitária II	**80**	**EMILENE SOARES DE SOUZA MORAES**	**2023.2**

SEQ	CGA	ALUNOS																																								TOTAL
			ANO	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23																			
			MÊS	8	8	8	9	9	9	9	10	10	10	10	10	11	11	11	11	12	12	10	10																			
			DIA	15	22	29	5	12	19	26	3	10	17	24	31	7	14	21	28	5	8	13	14																			
			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	20-1.817.0023	ALESSA VIVIAN ARAUJO TEIXEIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
2	21-2.817.0010	ANTONIO HENRIQUE SANTOS LIMA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
3	20-1.817.0019	ARICELLI DE JESUS BARRETO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
4	21-1.817.0010	BIANCA CAMPOS ARAÚJO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
5	19-1.817.0026	GESSICA RAIANY DA SOLIDADE REIS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
6	20-1.817.0005	ISABELE DE ARAUJO BARBOSA BORGES		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
7	19-1.817.0009	LISANE SANTOS BATISTA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
8	21-2.817.0009	LUANA MARIA VASCONCELLOS OLIVEIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
9	20-1.817.0008	MARIA EDUARDA CARVALHO DE FREITAS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
10	20-1.817.0001	RENATA CAROLAINE DE JESUS SOUZA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
11	20-1.817.0018	THAMILIS DE SANTANA REIS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	

Documento assinado eletronicamente
*Professor:**EMILENE SOARES DE SOUZA MORAES***
CPF:988.922.235-34
Email:emilenesmoraes@hotmail.com

Host Name:170.79.1-134.v603fatc-dedic.i8.psi.br
BR.Bahia Time Zone:America/Bahia 2023-12-08 21:02:51.287