FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Bacharelado em Enfermagem	**Enfermagem 10ºAN**	**Matutino**	**TER 13:00 17:00 60Min 4 Aula(S)**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Estágio Supervisionado II	**400**	**Edionara de Sousa**	**2023.2**

SEQ	CGA	ALUNOS																																							TOTAL
			ANO	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23																						
			MÊS	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10																						
			DIA	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31																							
			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	19-1.817.0022	ÁDINA DE SANTANA BATISTA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
2	19-1.817.0015	ANE CARINE DA SILVA GOUVEIA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
3	19-1.817.0013	BEATRIZ SILVA DOS SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
4	19-1.817.0024	CARLA ROBERTA SILVA SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
5	19-1.817.0017	CLÁUDIA STEFANINI SANTOS SANTANA ARAGÃO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
6	21-2.817.0019	DARCIO MATIAS DE ANDRADE		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
7	19-1.817.0019	EMILLY RODRIGUES DE ANDRADE		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
8	19-1.817.0023	JOELMA DOS SANTOS BISPO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
9	19-1.817.0001	LAISE CERQUEIRA SANTOS DA SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
10	19-1.817.0008	PABLINE EMILIANE SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
11	19-1.817.0021	PATRICIA SOUZA DE JESUS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
12	19-1.817.0002	RAPHAELA VITÓRIA SILVA DE OLIVEIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
13	19-1.817.0016	RENILDA SANTOS JATAHY SANTANA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
14	19-1.817.0012	VERA LUCIA SILVA CRUZ		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		

Documento assinado eletronicamente
*Professor:**Edionara de Sousa***
CPF:025.274.685-60
Email:nara.sousa32@outlook.com

Host Name:201-20-70-150.dynamic.mobtelecom.com.br
BR.Ceará Time Zone:America/Fortaleza 2023-12-29 13:14:41.49