FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Bacharelado em Enfermagem	**Enfermagem 5ºAN**	**Noturno**	**QUI 19:00 22:00 60Min 3 Aula(S)**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Enfermagem em Saúde Mental	**60**	**LAYLA KELLY CONCEIÇÃO SILVA**	**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	8	9	9	9	9	10	10	10	10	11	11	11	11	11	12	12	12																			
			DIA	17	24	31	26	7	14	21	28	5	12	19	26	4	9	16	23	30	7	14	19																			
			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		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
4	21-2.817.0017	GLAUCIA VICTORIA MEIRA ALVIM		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
5	21-2.817.0001	IRLANA DOS SANTOS E SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
6	21-2.817.0005	LEANE MACEDO DOS SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
7	23-1.817.0004	LUCIMEIRE SANTOS SOUZA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
8	23-2.817.0006	ROSIVANI VASCONSELOS DE AVELAR		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
9	22-1.817.0001	TÂMARA LOUISE DE OLIVEIRA SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
10	21-2.817.0012	TAYNA CORREIA DOS SANTOS		A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		3
11	21-2.817.0016	VANIELE DO NASCIMENTO SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
12	21-2.817.0006	VITORIA CAMILLE TEIXEIRA DA SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
13	21-2.817.0018	VITÓRIA LHOURANA DA SILVA FERREIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		

Documento assinado eletronicamente
*Professor:**LAYLA KELLY CONCEIÇÃO SILVA***
CPF:022.791.785-59
Email:layla@fatecba.edu.br

Host Name:-12.6275,-38.6800
BR.America/Bahia Time Zone:null 2023-12-26 09:41:40.17