FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Bacharelado em Enfermagem	**Enfermagem 7ºAN**	**Noturno**	**TER 19:00 22:00 3 Aula(S)/Semana**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Enfermagem Perioperatória	**120**	**EMILENE SOARES DE SOUZA MORAES**	**2024.2**

SEQ	CGA	ALUNOS																																					TOTAL
			ANO	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24										
			MÊS	8	8	8	8	8	8	8	8	9	9	9	9	9	9	9	10	10	10	10	10	10	10	10	10	11	11	11										
			DIA	6	9	13	16	20	23	27	30	3	6	13	18	20	24	27	1	4	8	11	15	18	22	26	29	20	29	26										
			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	22-2.817.0011	ALANA TIOFILO DOS SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	3
2	21-2.817.0003	ALINE FARIAS DOS SANTOS LIMA		A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	3
3	21-2.817.0017	GLAUCIA VICTORIA MEIRA ALVIM		.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	9
4	21-2.817.0001	IRLANA DOS SANTOS E SANTOS		.	A	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	9
5	24-2.817.0024	JÁDINA FRANCINE ANUNCIAÇÃO SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
6	21-2.817.0005	LEANE MACEDO DOS SANTOS		.	A	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	A	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	12
7	22-1.817.0001	TÂMARA LOUISE DE OLIVEIRA SANTOS		.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	6
8	21-2.817.0012	TAYNA CORREIA DOS SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	9
9	21-2.817.0016	VANIELE DO NASCIMENTO SANTOS		.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	6
10	21-2.817.0006	VITORIA CAMILLE TEIXEIRA DA SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
11	21-2.817.0018	VITÓRIA LHOURANA DA SILVA FERREIRA		.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	3

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

Host Name:192-141-69-60.tele1.net.br
BR.Bahia Time Zone:America/Bahia 2024-12-09 19:22:18.073