

ETEC CARLOS DE CAMPOS		CIDADE: São Paulo		Cód.: 45		5															
EXTENSÃO FATEC IPIRANGA		Rua Frei João, 59 - Ipiranga																			
PROF. FABIO BENEDITO MARQUES		MATRÍCULA: 86599		SEDE: 45	REGIME: C.L.T.	CATEGORIA															
COMPONENTES CURRICULARES:		Carga Horária Semanal:																			
HORA ATIVIDADE	HAE-O(PROJ.)	HAE-C (COORDENAÇÃO)																			
GRADE HORÁRIA																					
MANHÃ - HORÁRIO 07h00 ÀS 12h20 / 13h10		TARDE - HORÁRIO 13h15 ÀS 18h35 / 19h25		TARDE - HORÁRIO 14h05 ÀS 18h45		NOITE - HORÁRIO 18h50 ÀS 22h49															
Intervalo: 09h30 ás 09h50 - Tempo de Aula 50 Min		Intervalo: 15h45 ás 16h050 - Tempo de Aula 50 Min		Intervalo: 16h10 ás 16h30		Intervalo: 20h42 ás 20h57															
HORÁRIO DE AULA M-TEC	07:00	07:50	08:40	09:50	10:40	11:30	12:20	HORÁRIO DE AULA M-TEC	13:15	14:05	14:55	16:05	16:55	17:45	18:35	HORÁRIO DE AULA MODULAR	14:05	16:30	HORÁRIO DE AULA MODULAR	18:50	20:07
	1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º		1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º		1º	2º		1º	2º
Segunda								Segunda								Segunda			Segunda		
Terça								Terça								Terça			Terça		
Quarta								Quarta								Quarta			Quarta		
Quinta								Quinta								Quinta			Quinta		
Sexta								Sexta								Sexta			Sexta		

FOLHA DE FREQUÊNCIA - FEVEREIRO - 2026

REPOSIÇÃO DE AULAS (R) / REPOSIÇÃO POR CLARO DOCENTE (RCD) / SUBSTITUIÇÃO (S)

HORA AULA EM SUBST.:	HORA AULA REPOSIÇÃO:	HORA AULA CLARO DOCENTE:	TOTAL MENSAL:	
Dias previstos para Reposição/Substituição/Claro Docente:			MOTIVO:	
	CÓDIGO	CHS	CÓDIGO	
Ampliação de Carga Horária em Outra (s) ETEC (s)			CHS	
LEGENDA	FA - FALTA AULA	FM - FALTA MÉDICA	CRT-Conv. Reunião/Treinamento	S - SUBSTITUIÇÃO
	FD - FALTA DIA	LM - LICENÇA MÉDICA	CPE-Conv. Para participar em Even	RCD-Reposição por claro docente
	R - REPOSIÇÃO DE AULAS	NA - ADICIONAL NOTURNO	FAA-Falta Auxílio Alimentação	FR - FALTA REUNIÃO
PL - FALTA PREVISTA EM LEI - ESPECIFICAR SE É CONVOCAÇÃO PARA JÚRI, JUSTIÇA ELEITORAL, ETEC.				

Ocorrência Folha de Pagamento

Ocorrência Contagem de Tempos (OPTATIVO)

Ocorrência Folha de Pagamento		Ocorrência Contagem de Tempo (OPTATIVO)		
Resumo Mensal		EVENTO	MÊS	ACUMULADO ANO
Total - hora aula =	Desconto =			
R =	FA =	FA		
RCD =	FD =	FD		
S =	FR =	FALTA MEDICA		
A N =	FAA =			

De acordo, 28/02/2026

Assinatura do (a) Professor (a)

**Assinatura e Carimbo da Chefe de Serviço Adm. e Financeiro
ou responsável pela área administrativa**

Assinatura e Carimbo do Superintendente