

Fatec Ipiranga “Pastor Enéas Tognini”

FATEC IPIRANGA "PASTOR ENÉAS TOGNINI"	CIDADE: SÃO PAULO	Cód.: 204
---------------------------------------	-------------------	-----------

PROF.:	MATRÍCULA.:	Regime Jurídico:	CATEGORIA:
DISCIPLINAS:			Carga horária semanal:
HORA ATIVIDADE:	HAE-O (Projeto):	HAE-C (Coordenação)	

GRADE HORÁRIA																			
MANHÃ – HORÁRIO 08H00 ÀS 13H30							TARDE – HORÁRIO 13H00 ÀS 18H30							NOITE – HORÁRIO 19H00 ÀS 22H40					
Tempo de Aula 50 Min							Tempo de Aula 50 Min							Tempo de Aula 50 Min					
Horário de Aula							Horário de Aula							Horário de Aula					
	1º	2º	3º	4º	5º	6º		1º	2º	3º	4º	5º	6º		1º	2º	3º	4º	
Segunda							Segunda							Segunda					
Terça							Terça							Terça					
Quarta							Quarta							Quarta					
Quinta							Quinta							Quinta					
Sexta							Sexta							Sexta					
Sábado							Sábado							Sábado					
Obs.							Obs.							Obs.					

FOLHA DE FREQUÊNCIA – NOVEMBRO/2025

		MANHÃ						TARDE						NOITE						
Dia		Assinatura	1ª	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	Assinatura	1ª	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	Assinatura	1ª	2ª	3ª	4ª
01	S																			
02	D	DOMINGO																		
03	S																			
04	T																			
05	Q																			
06	Q																			
07	S																			
08	S																			
09	D	DOMINGO																		
10	S																			
11	T																			
12	Q																			
13	Q																			
14	S																			
15	S	FERIADO – DIA DA PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA																		
16	D	DOMINGO																		
17	S																			
18	T																			
19	Q																			
20	Q	FERIADO DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA																		
21	S	EMENDA DE FERIADO - CONSCIÊNCIA NEGRA																		
22	S	EMENDA DE FERIADO - CONSCIÊNCIA NEGRA																		
23	D	DOMINGO																		
24	S																			
25	T																			
26	Q																			
27	Q																			
28	S																			
29	S																			
30	D	DOMINGO																		

REPOSIÇÃO DE AULAS (R) / SUBSTITUIÇÃO (S)

HORA AULA EM SUBST.:		HORA AULA: REPOSIÇÃO			
Dias previstos para Reposição/Substituição/:				MOTIVO:	

		CÓDIGO	CHS	CÓDIGO	CHS	CÓDIGO	CHS	CÓDIGO	CHS
Ampliação de Carga Horária em Outra FATEC'S									
LEGENDA	FA – FALTA AULA	FM – FALTA MÉDICA	CRT – Conv. Reunião/ Treinamento			S – SUBSTITUIÇÃO			
	FD – FALTA DIA	LM – LICENÇA MÉDICA	CPE – Conv. Para Participar em Eventos			RCD – REPOSIÇÃO POR CLARO DOCENTE			
	R – REPOSIÇÃO DE AULAS	AN – ADICIONAL NOTURNO	FAA – FALTA AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO			FR – FALTA REUNIÃO			
	PL – FALTA PREVISTA EM LEI – ESPECIFICAR SE É CONVOCAÇÃO PARA JÚRI, JUSTIÇA ELEITORAL, ETC.								

De acordo,

Xxxxxxxxxx

Adriana Pereira da Rosa – Chefe de Serviços
Administrativo e Financeiro

Profa. Dra. Fabiana Serralha Miranda – Coordenador

ALTERAÇÃO DA GRADE HORÁRIA

A PARTIR DE ____/____/____							A PARTIR DE ____/____/____							A PARTIR DE ____/____/____						
MANHÃ – HORÁRIO AS ____							TARDE – HORÁRIO AS ____							NOITE – HORÁRIO AS ____						
Intervalo: ____ a ____ Tempo de Aula ____ Min							Intervalo: ____ a ____ Tempo de Aula ____ Min							Intervalo: ____ a ____ Tempo de Aula ____ Min						
Horário de Aula							Horário de Aula							Horário de Aula						
	1º	2º	3º	4º	5º	6º		1º	2º	3º	4º	5º	6º		1º	2º	3º	4º	5º	6º
Segunda							Segunda							Segunda						
Terça							Terça							Terça						
Quarta							Quarta							Quarta						
Quinta							Quinta							Quinta						
Sexta							Sexta							Sexta						
Sábado							Sábado							Sábado						
Obs.							Obs.							Obs.						

A PARTIR DE ____/____/____							A PARTIR DE ____/____/____							A PARTIR DE ____/____/____						
MANHÃ – HORÁRIO AS ____							TARDE – HORÁRIO AS ____							NOITE – HORÁRIO AS ____						
Intervalo: ____ a ____ Tempo de Aula ____ Min							Intervalo: ____ a ____ Tempo de Aula ____ Min							Intervalo: ____ a ____ Tempo de Aula ____ Min						
Horário de Aula							Horário de Aula							Horário de Aula						
	1º	2º	3º	4º	5º	6º		1º	2º	3º	4º	5º	6º		1º	2º	3º	4º	5º	6º
Segunda							Segunda							Segunda						
Terça							Terça							Terça						
Quarta							Quarta							Quarta						
Quinta							Quinta							Quinta						
Sexta							Sexta							Sexta						
Sábado							Sábado							Sábado						
Obs.							Obs.							Obs.						

ALTERAÇÃO DA CARGA NO DECORRER DO MÊS A PARTIR DE ____/____/____																				
Carga Horária Semanal:							Hora Atividade:							HAE –C (Coord):						

OBSERVAÇÕES	