



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO
CAMPUS BOM JESUS DA LAPA
BR 349 - Km 14 – Zona Rural - Caixa Postal 34 - CEP: 47600.000 - Bom Jesus da Lapa – BA
E-mail: da@lapa.ifbaiano.edu.br

Registro de Frequência do Atendimento ao Educando*

Professor(a):						
Data	Aluno(a)	Curso/Módulo/ Semestre/Turno	Componente Curricular:	Horário do atendimento	Conteúdos estudados	Assinatura do aluno
__/__/__						
__/__/__						
__/__/__						
__/__/__						
Observação: _____ _____ _____						

*Encaminhar este registro ao Núcleo Pedagógico do Campus ao final de cada semestre letivo

Bom Jesus da Lapa, ____ de _____ de _____