FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Graduação em Odontologia	**Odonto 8° A (INTEGRAL)**	**INTEGRAL**	**QUA 14:00 18:00 50Min 4 Aula(s)**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Clínica Integrada IV	**80**	**Taiane de Oliveira Gonzaga Santos**	**2022.1**

SEQ	CGA	ALUNOS																																					TOTAL
			ANO									22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22											
			MÊS									3	2	2	3	4	3	3	4	5	4	4	5	5	6	5	6	3	3	2	2								
			DIA									9	16	23	16	6	23	30	13	4	20	27	11	18	1	25	8	19	5	19	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	21-2.812.0009	FERNANDA DE CARVALHO SOUZA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	8
2	17-2.812.0030	GLEIZIANE MACHADO DA SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
3	18-2.812.0015	KERLEN PEREIRA DE SOUZA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
4	18-2.812.0006	RAFAELA DA SILVA ALVES		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	

Documento assinado eletronicamente
*Professor:**Taiane de Oliveira Gonzaga Santos***
CPF:052.968.575-26
Email:tai_gonzaga@hotmail.com

Host Name:189-25-171-134.user3p.veloxzone.com.br
BR.Rio de Janeiro Time Zone:America/Sao_Paulo 2022-07-04 20:17:29.53