FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Graduação em Odontologia	**Odonto 8° AN**	**Noturno**	**QUA 19:00 22:00 50Min 3 Aula(s)**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Fundamentos de Implantodontia	**60**	**Roberto Botelho Correia Filho**	**2022.1**

SEQ	CGA	ALUNOS																																							TOTAL
			ANO	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22																			
			MÊS	2	2	3	3	3	3	4	4	4	4	5	5	5	5	6	6	6	6	3	6																			
			DIA	16	23	9	16	23	30	6	13	20	27	4	11	18	25	1	8	15	2	10	21																			
			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	18-1.812.0036	AMANDA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
2	19-2.812.0031	HENDRIO ARAUJO DE MELO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
3	17-1.812.0028	IVANA BORGES SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
4	18-2.812.0011	JAÍNE TAMILA DE OLIVEIRA SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
5	19-2.812.0029	KARINE CAVALCANTI SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
6	18-1.812.0034	LAURA DOS SANTOS SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
7	18-2.812.0017	LEANDRA DE MOURA FIGUEREDO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
8	18-2.812.0021	MARCELO SANTOS DE CARVALHO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
9	18-1.812.0037	MARCIO SANTOS CARVALHO JUNIOR		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
10	19-2.812.0034	STEFANE DOS SANTOS DE JESUS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
11	19-2.812.0035	VICTÓRIA LAIANE DE SOUZA LUZ		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	

Documento assinado eletronicamente
*Professor:**Roberto Botelho Correia Filho***
CPF:814.412.075-20
Email:clinica.robertobotelho@hotmail.com

Host Name:45-175-16-29.4efibra.com.br
BR.Bahia Time Zone:America/Bahia 2022-06-23 07:09:39.44