

CURSO <b>Graduação em Odontologia</b>			TURMA <b>Odonto 10° A (INTEGRAL)</b>		TURNO <b>INTEGRAL</b>	PERÍODO LETIVO <b>2022.2</b>
DISCIPLINA <b>Clínica Integrada VI</b>	HORÁRIO <b>QUA 08:00 12:00 60Min 4 Aula(S)TEÓRICA</b>	CH <b>120</b>	PROFESSOR <b>CATARINA MILENA MONTEIRO DA COSTA</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
001	10/08/2022	Apresentação da disciplina	009	05/10/2022	Atendimento ambulatorial
002	17/08/2022	Atendimento ambulatorial	010	12/10/2022	Feriado
003	24/08/2022	Atendimento ambulatorial	011	09/11/2022	Atendimento ambulatorial
004	31/08/2022	Atendimento ambulatorial	012	19/10/2022	Atendimento laboratorial
005	07/09/2022	Feriado	013	26/10/2022	Atendimento Ambulatorial
006	14/09/2022	Atendimento ambulatorial	014	02/11/2022	Feriado
007	21/09/2022	Avaliação 1ª unidade	015	16/11/2022	Avaliação 2ª unidade
008	28/09/2022	Atendimento ambulatorial	016	23/11/2022	Apresentação casos clínicos

Documento assinado eletronicamente

Professor: CATARINA MILENA MONTEIRO DA COSTA

CPF: 834.614.855-00

Email: catimmcosta@gmail.com

CURSO <b>Graduação em Odontologia</b>			TURMA <b>Odonto 10° A (INTEGRAL)</b>		TURNO <b>INTEGRAL</b>	PERÍODO LETIVO <b>2022.2</b>
DISCIPLINA <b>Clínica Integrada VI</b>	HORÁRIO <b>QUA 08:00 12:00 60Min 4 Aula(S)TEÓRICA</b>	CH <b>120</b>	PROFESSOR <b>CATARINA MILENA MONTEIRO DA COSTA</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>017</b>	30/11/2022	TCC	<b>027</b>	20/08/2022	Atividade
<b>018</b>	07/12/2022	Prova final	<b>028</b>	29/10/2022	Atividade
<b>019</b>	14/12/2022	Finalização	<b>029</b>	26/11/2022	Atividade
<b>020</b>	10/09/2022	Atividade	<b>030</b>	17/12/2022	Atividade
<b>021</b>	08/10/2022	Atividade	<b>031</b>	27/08/2022	Atividade
<b>024</b>	24/09/2022	Atividade	<b>032</b>	01/10/2022	Atividade
<b>025</b>	22/10/2022	Atividade	<b>001</b>	10/08/2022	Apresentação da disciplina
<b>026</b>	19/11/2022	Atividade	<b>002</b>	17/08/2022	Atendimento ambulatorial

Documento assinado eletronicamente

Professor: **Taiane de Oliveira Gonzaga Santos**

CPF:052.968.575-26

Email: [tai\\_gonzaga@hotmail.com](mailto:tai_gonzaga@hotmail.com)

CURSO <b>Graduação em Odontologia</b>			TURMA <b>Odonto 10° A (INTEGRAL)</b>		TURNO <b>INTEGRAL</b>	PERÍODO LETIVO <b>2022.2</b>
DISCIPLINA <b>Clínica Integrada VI</b>	HORÁRIO <b>QUA 08:00 12:00 60Min 4 Aula(S)TEÓRICA</b>	CH <b>120</b>	PROFESSOR <b>Taiane de Oliveira Gonzaga Santos</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
003	24/08/2022	Atendimento ambulatorial	011	09/11/2022	Atendimento ambulatorial
004	31/08/2022	Atendimento ambulatorial	012	19/10/2022	Atendimento laboratorial
005	07/09/2022	Feriado	013	26/10/2022	Atendimento Ambulatorial
006	14/09/2022	Atendimento ambulatorial	014	02/11/2022	Feriado
007	21/09/2022	Avaliação 1ª unidade	015	16/11/2022	Avaliação 2ª unidade
008	28/09/2022	Atendimento ambulatorial	016	23/11/2022	Apresentação casos clínicos
009	05/10/2022	Atendimento ambulatorial	017	30/11/2022	TCC
010	12/10/2022	Feriado	018	07/12/2022	Prova final

Documento assinado eletronicamente

Professor: **Taiane de Oliveira Gonzaga Santos**

CPF:052.968.575-26

Email: [tai\\_gonzaga@hotmail.com](mailto:tai_gonzaga@hotmail.com)

CURSO <b>Graduação em Odontologia</b>		TURMA <b>Odonto 10° A (INTEGRAL)</b>		TURNO <b>INTEGRAL</b>	PERÍODO LETIVO <b>2022.2</b>
DISCIPLINA <b>Clínica Integrada VI</b>	HORÁRIO <b>QUA 08:00 12:00 60Min 4 Aula(S)TEÓRICA</b>	CH <b>120</b>	PROFESSOR <b>Taiane de Oliveira Gonzaga Santos</b>		

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>019</b>	14/12/2022	<b>Finalização</b>	<b>029</b>	26/11/2022	<b>Atividade</b>
<b>020</b>	10/09/2022	<b>Atividade</b>	<b>030</b>	17/12/2022	<b>Atividade</b>
<b>021</b>	08/10/2022	<b>Atividade</b>	<b>031</b>	27/08/2022	<b>Atividade</b>
<b>024</b>	24/09/2022	<b>Atividade</b>	<b>032</b>	01/10/2022	<b>Atividade</b>
<b>025</b>	22/10/2022	<b>Atividade</b>			
<b>026</b>	19/11/2022	<b>Atividade</b>			
<b>027</b>	20/08/2022	<b>Atividade</b>			
<b>028</b>	29/10/2022	<b>Atividade</b>			

**Documento assinado eletronicamente**

Professor: **Taiane de Oliveira Gonzaga Santos**

CPF:052.968.575-26

Email: [tai\\_gonzaga@hotmail.com](mailto:tai_gonzaga@hotmail.com)

**FATEC/BA**

Pág.:5

CURSO <b>Graduação em Odontologia</b>		TURMA <b>Odonto 10° A (INTEGRAL)</b>		TURNO <b>INTEGRAL</b>	PERÍODO LETIVO <b>2022.2</b>
DISCIPLINA <b>Clínica Integrada VI</b>	HORÁRIO <b>QUA 08:00 12:00 60Min 4 Aula(S)TEÓRICA</b>	CH <b>120</b>	PROFESSOR <b>Taiane de Oliveira Gonzaga Santos</b>		

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
----------	--------------	---------	----------	--------------	---------

**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.Bahia Time Zone:America/Bahia 2022-12-18 00:32:54.463