

CURSO <b>Graduação em Odontologia</b>			TURMA <b>Odonto 8° AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2022.2</b>
DISCIPLINA <b>Clínica Infantil</b>	HORÁRIO <b>QUI 18:00 22:00 60Min 4 Aula(S)TEÓRICA</b>	CH <b>120</b>	PROFESSOR <b>ANGELICA COSTA SCHRAMM PEREIRA</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>001</b>	11/08/2022	APRESENTAÇÃO DA DISCIPLINA E DO CONTEÚDO PROGRAMÁTICO	<b>009</b>	06/10/2022	ATENDIMENTO CLÍNICO AMBULATORIO
<b>002</b>	18/08/2022	CARIOLOGIA	<b>010</b>	13/10/2022	ATENDIMENTO CLÍNICO AMBULATORIO
<b>003</b>	25/08/2022	IMPORTÂNCIA DO 1º MOLAR PERMANENTE	<b>011</b>	20/10/2022	ATENDIMENTO CLÍNICO AMBULATORIO
<b>004</b>	01/09/2022	DISCUSSÃO DE CASOS CLINICOS + ATENDIMENTO CLÍNICO AMBULATORIO	<b>012</b>	27/10/2022	ATENDIMENTO CLÍNICO AMBULATORIO
<b>005</b>	08/09/2022	ATENDIMENTO CLÍNICO AMBULATORIO	<b>013</b>	03/11/2022	ATENDIMENTO CLÍNICO NO AMBULATÓRIO
<b>006</b>	15/09/2022	ATENDIMENTO CLÍNICO AMBULATORIO	<b>014</b>	10/11/2022	ATENDIMENTO CLÍNICO NO AMBULATÓRIO
<b>007</b>	22/09/2022	ATENDIMENTO CLÍNICO AMBULATORIO	<b>015</b>	17/11/2022	ATENDIMENTO CLÍNICO NO AMBULATÓRIO
<b>008</b>	29/09/2022	ATENDIMENTO CLÍNICO AMBULATORIO	<b>016</b>	24/11/2022	ATENDIMENTO CLÍNICO NO AMBULATÓRIO

Documento assinado eletronicamente

Professor: **ANGELICA COSTA SCHRAMM PEREIRA**

CPF: 64780910587

Email: ANGELICA.CLISA@GMAIL.COM

CURSO <b>Graduação em Odontologia</b>			TURMA <b>Odonto 8º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2022.2</b>
DISCIPLINA <b>Clínica Infantil</b>	HORÁRIO <b>QUI 18:00 22:00 60Min 4 Aula(S)TEÓRICA</b>	CH <b>120</b>	PROFESSOR <b>ANGELICA COSTA SCHRAMM PEREIRA</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>017</b>	01/12/2022	<b>SEMINÁRIO</b> APRESENTAÇÃO DE CASO CLÍNICO ATENDIDO NO AMBULATÓRIO	<b>026</b>	03/12/2022	<b>SÁBADO LETIVO</b>
<b>019</b>	08/12/2022	<b>REVISÃO</b> null	<b>027</b>	12/11/2022	<b>SÁBADO LETIVO</b>
<b>020</b>	15/12/2022	REVISÃO	<b>028</b>	22/10/2022	<b>SÁBADO LETIVO</b>
<b>021</b>	13/08/2022	<b>SÁBADO LETIVO</b>	<b>029</b>	19/11/2022	<b>SÁBADO LETIVO</b>
<b>022</b>	20/08/2022	<b>SÁBADO LETIVO</b>	<b>030</b>	17/09/2022	<b>SÁBADO LETIVO</b>
<b>023</b>	27/08/2022	<b>SÁBADO LETIVO</b>	<b>031</b>	10/09/2022	<b>SÁBADO LETIVO</b>
<b>024</b>	08/10/2022	<b>SÁBADO LETIVO</b>	<b>032</b>	03/09/2022	<b>SÁBADO LETIVO</b>
<b>025</b>	29/10/2022	<b>SÁBADO LETIVO</b>			

Documento assinado eletronicamente

Professor: **ANGELICA COSTA SCHRAMM PEREIRA**

CPF: 64780910587

Email: ANGELICA.CLISA@GMAIL.COM

**FATEC/BA**

Pág.:3

CURSO <b>Graduação em Odontologia</b>		TURMA <b>Odonto 8° AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2022.2</b>
DISCIPLINA <b>Clínica Infantil</b>	HORÁRIO <b>QUI 18:00 22:00 60Min 4 Aula(S)TEÓRICA</b>	CH <b>120</b>	PROFESSOR <b>ANGELICA COSTA SCHRAMM PEREIRA</b>		

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

**Documento assinado eletronicamente**Professor: **ANGELICA COSTA SCHRAMM PEREIRA**

CPF: 64780910587

Email: ANGELICA.CLISA@GMAIL.COM

Host Name: 187-44-224-254.static.itsweb.com.br

BR.Bahia Time Zone: America/Bahia 2022-12-27 09:40:59.0