FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Graduação em Odontologia	**Odontologia 2º A (INTEGRAL)**	**INTEGRAL**	**TER 13:00 16:00 60Min 3 Aula(S)**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Anatomia da Cabeça e Pescoço	**60**	**CATARINA MILENA MONTEIRO DA COSTA**	**2022.2**

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	22	22															
			MÊS	9	9	9	9	8	8	8	8	11	10	10	10	10	11	11	11	12	12	12		11	12	11															
			DIA	27	20	13	6	30	23	16	9	1	25	18	11	4	8	15	22	7	15	9		29	6	9															
			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	22-1.812.0021	ANA LUIZA DE ALMEIDA CARVALHO COSTA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
2	22-1.812.0015	DANIEL NERY ROCHA DIAS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
3	22-2.812.0001	FABIANA GOMES DA SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
4	22-1.812.0001	GUILHERME PAIVA LIMA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
5	22-1.812.0013	HELDER SANTIAGO CRUZ DE CARVALHO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
6	22-1.812.0002	LETICIA ARAUJO TEIXEIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
7	22-1.812.0030	LORENA SANTOS NASCIMENTO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
8	22-1.812.0007	MARCIO FABIANO ANDRADE FERREIRA JUNIOR		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
9	22-1.812.0014	NOEL LAMARTINE CRUZ DE CARVALHO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
10	22-2.812.0015	SABRINA SANTANA SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
11	22-1.812.0006	VICTORIA LAIANNA ALVES DO ESPIRITO SANTO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	

Documento assinado eletronicamente
*Professor:**CATARINA MILENA MONTEIRO DA COSTA***
CPF:834.614.855-00
Email:catimmcosta@gmail.com

Host Name:177-56-160-198.3g.claro.net.br
BR.Bahia Time Zone:America/Bahia 2022-12-26 21:26:30.207