FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Graduação em Odontologia	**Odontologia 4º AN**	**Noturno**	**QUI 19:00 22:00 60Min 3 Aula(S)**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Fundamentos de Farmacologia	**60**	**JOSE MAURICIO ALBUQUERQUE CUNHA**	**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																			
			MÊS	8	9	9	9	9	9	10	10	10	10	11	11	11	11	12	12	12	12	8	8	8																			
			DIA	25	1	8	15	22	29	6	13	20	27	3	10	17	24	1	8	15	22	4	11	18																			
			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	21-1.812.0014	ADRIELLE MARQUES SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
2	21-2.812.0014	CAROLINA CARDOSO DA SILVA CAVALCANTE		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
3	20-2.812.0015	DAMILO JOSE SCHRAMM DA SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
4	21-1.812.0001	DIELSEN GASPARRI SANTANA CHAVES		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
5	22-1.812.0036	FERNANDA SANTOS DA CONCEIÇÃO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
6	22-1.812.0031	LAILA HANA JESUS SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
7	21-1.812.0012	LEILZE DE SOUZA MATOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
8	21-1.812.0004	LILIAN ABREU PONTES FARIAS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
9	20-1.812.0009	MARIA CLARA CRISTO SANTANA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
10	21-1.812.0009	PABLO EMILIO SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
11	21-1.812.0007	UMBERTO JOSE VISCO QUARANTINE NETO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	

Documento assinado eletronicamente
*Professor:**JOSE MAURICIO ALBUQUERQUE CUNHA***
CPF:03265906760
Email:jmac73@gmail.com

Host Name:-23.5475,-46.6361
BR.America/Sao_Paulo Time Zone:null 2022-12-21 18:17:24.913