FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Graduação em Odontologia	**Odontologia 5º AN**	**Noturno**	**SEX 19:00 22:00 60Min 3 Aula(S)**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Saúde Coletiva em Odontologia	**60**	**Thyla Cerqueira Mendes**	**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	8	8	9	9	9	9	9	10	10	10	10	11	11	11	11	12	12	12	12																			
			DIA	12	19	26	2	9	16	23	30	7	14	21	28	4	11	18	25	2	9	10	16																			
			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	20-2.812.0010	ANA CLARA XAVIER SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
2	17-2.812.0030	GLEIZIANE MACHADO DA SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
3	20-2.812.0009	JOYCE MACHADO MALAQUIAS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
4	20-2.812.0008	LEDÍCIA DE SOUZA MACHADO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
5	20-2.812.0017	LETICIA RAYNE DOS SANTOS CARDOSO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
6	20-1.812.0009	MARIA CLARA CRISTO SANTANA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
7	20-1.812.0031	RANIELLE DE SANTANA OLIVEIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
8	20-2.812.0004	SUELEN BRASIL OLIVEIRA MATOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
9	20-2.812.0021	THAÍSE GRAZIELLE MACÊDO ARAÚJO SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
10	20-2.812.0011	VICTORIA ALMEIDA SANTANA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
11	20-2.812.0014	WITHANAUARA BORGES NORONHA VITA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	

Documento assinado eletronicamente
*Professor:**Thyla Cerqueira Mendes***
CPF:000.341.245-86
Email:thylacmendes@hotmail.com

Host Name:186-216-221-073.cgnat.startnet.psi.br
BR.Bahia Time Zone:America/Bahia 2022-12-22 23:41:21.343