

CURSO Graduação em Odontologia		TURMA Odonto 10° A (INTEGRAL)		TURNO INTEGRAL	PERÍODO LETIVO 2023.1
DISCIPLINA Estágio Supervisionado III	HORÁRIO SEG 08:00 10:00 60Min 2 Aula(S)PRÁTICA	CH 400	PROFESSOR MARCELO ANTÔNIO DE ARAUJO ROSEIRA		

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
001	13/02/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	009	03/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null
002	14/02/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	010	06/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null
003	16/02/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	011	07/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null
004	17/02/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	012	09/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null
005	24/02/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	013	10/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null
006	27/02/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	014	13/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null
007	28/02/2023	PRÁTICA CLÍNICA PRÁTICA CLÍNICA	015	14/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null
008	02/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	016	16/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null

Documento assinado eletronicamente

Professor: **MARCELO ANTÔNIO DE ARAUJO ROSEIRA**

CPF: 01685560571

Email: marcelo_roseira@hotmail.com

Host Name: -12.1356,-38.4192

BR.America/Bahia Time Zone: null 2023-06-21 18:53:45.903

CURSO Graduação em Odontologia		TURMA Odonto 10° A (INTEGRAL)		TURNO INTEGRAL	PERÍODO LETIVO 2023.1
DISCIPLINA Estágio Supervisionado III	HORÁRIO SEG 08:00 10:00 60Min 2 Aula(S)PRÁTICA	CH 400	PROFESSOR MARCELO ANTÔNIO DE ARAUJO ROSEIRA		

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
017	17/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	025	31/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null
018	20/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	026	03/04/2023	PRÁTICA CLÍNICA null
019	21/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	027	04/04/2023	null null
020	23/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	028	06/04/2023	null null
021	24/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	029	10/04/2023	null null
022	27/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	030	11/04/2023	null null
023	28/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	031	13/04/2023	null null
024	30/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	032	14/04/2023	null null

Documento assinado eletronicamente

Professor: **MARCELO ANTÔNIO DE ARAUJO ROSEIRA**

CPF: 01685560571

Email: marcelo_roseira@hotmail.com

CURSO Graduação em Odontologia		TURMA Odonto 10° A (INTEGRAL)		TURNO INTEGRAL	PERÍODO LETIVO 2023.1
DISCIPLINA Estágio Supervisionado III	HORÁRIO SEG 08:00 10:00 60Min 2 Aula(S)PRÁTICA	CH 400	PROFESSOR MARCELO ANTÔNIO DE ARAUJO ROSEIRA		

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
033	17/04/2023	null null	041	04/05/2023	null null
034	18/04/2023	null null	042	05/05/2023	null null
035	20/04/2023	null null	043	08/05/2023	null null
036	24/04/2023	null null	044	09/05/2023	null null
037	25/04/2023	null null	045	11/05/2023	null null
038	27/04/2023	null null	046	12/05/2023	null null
039	28/04/2023	null null	047	15/05/2023	null null
040	02/05/2023	null null	048	16/05/2023	null null

Documento assinado eletronicamente

Professor: **MARCELO ANTÔNIO DE ARAUJO ROSEIRA**

CPF: 01685560571

Email: marcelo_roseira@hotmail.com

Host Name: -12.1356,-38.4192

BR.America/Bahia Time Zone: null 2023-06-21 18:53:45.903

CURSO Graduação em Odontologia		TURMA Odonto 10° A (INTEGRAL)		TURNO INTEGRAL	PERÍODO LETIVO 2023.1
DISCIPLINA Estágio Supervisionado III	HORÁRIO SEG 08:00 10:00 60Min 2 Aula(S)PRÁTICA	CH 400	PROFESSOR MARCELO ANTÔNIO DE ARAUJO ROSEIRA		

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
049	18/05/2023	null null	057	01/06/2023	null null
050	19/05/2023	null null	058	02/06/2023	null null
051	22/05/2023	null null	059	05/06/2023	null null
052	23/05/2023	null null	060	06/06/2023	null null
053	25/05/2023	null null	061	09/06/2023	null null
054	26/05/2023	null null	062	12/06/2023	null null
055	29/05/2023	null null	063	15/06/2023	PRÁTICA CLÍNICA null
056	30/05/2023	null null	064	19/06/2023	PRÁTICA CLÍNICA null

Documento assinado eletronicamente

Professor: **MARCELO ANTÔNIO DE ARAUJO ROSEIRA**

CPF: 01685560571

Email: marcelo_roseira@hotmail.com

Host Name: -12.1356,-38.4192

BR.America/Bahia Time Zone: null 2023-06-21 18:53:45.903

CURSO Graduação em Odontologia		TURMA Odonto 10° A (INTEGRAL)		TURNO INTEGRAL	PERÍODO LETIVO 2023.1
DISCIPLINA Estágio Supervisionado III	HORÁRIO SEG 08:00 10:00 60Min 2 Aula(S)PRÁTICA	CH 400	PROFESSOR MARCELO ANTÔNIO DE ARAUJO ROSEIRA		

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
065	20/06/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	008	02/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null
001	13/02/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	009	03/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null
002	14/02/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	010	06/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null
003	16/02/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	011	07/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null
004	17/02/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	012	09/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null
005	24/02/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	013	10/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null
006	27/02/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	014	13/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null
007	28/02/2023	PRÁTICA CLÍNICA PRÁTICA CLÍNICA	015	14/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null

Documento assinado eletronicamente

Professor: **Thyla Cerqueira Mendes**

CPF:000.341.245-86

Email:thylacmendes@hotmail.com

CURSO Graduação em Odontologia		TURMA Odonto 10° A (INTEGRAL)		TURNO INTEGRAL	PERÍODO LETIVO 2023.1
DISCIPLINA Estágio Supervisionado III	HORÁRIO SEG 08:00 10:00 60Min 2 Aula(S)PRÁTICA	CH 400	PROFESSOR Thyla Cerqueira Mendes		

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
016	16/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	024	30/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null
017	17/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	025	31/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null
018	20/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	026	03/04/2023	PRÁTICA CLÍNICA null
019	21/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	027	04/04/2023	null null
020	23/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	028	06/04/2023	null null
021	24/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	029	10/04/2023	null null
022	27/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	030	11/04/2023	null null
023	28/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA null	031	13/04/2023	null null

Documento assinado eletronicamente

Professor: **Thyla Cerqueira Mendes**

CPF:000.341.245-86

Email:thylacmendes@hotmail.com

CURSO Graduação em Odontologia		TURMA Odonto 10° A (INTEGRAL)		TURNO INTEGRAL	PERÍODO LETIVO 2023.1
DISCIPLINA Estágio Supervisionado III	HORÁRIO SEG 08:00 10:00 60Min 2 Aula(S)PRÁTICA	CH 400	PROFESSOR Thyla Cerqueira Mendes		

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
032	14/04/2023	null null	040	02/05/2023	null null
033	17/04/2023	null null	041	04/05/2023	null null
034	18/04/2023	null null	042	05/05/2023	null null
035	20/04/2023	null null	043	08/05/2023	null null
036	24/04/2023	null null	044	09/05/2023	null null
037	25/04/2023	null null	045	11/05/2023	null null
038	27/04/2023	null null	046	12/05/2023	null null
039	28/04/2023	null null	047	15/05/2023	null null

Documento assinado eletronicamente

Professor: **Thyla Cerqueira Mendes**

CPF:000.341.245-86

Email:thylacmendes@hotmail.com

CURSO Graduação em Odontologia		TURMA Odonto 10° A (INTEGRAL)		TURNO INTEGRAL	PERÍODO LETIVO 2023.1
DISCIPLINA Estágio Supervisionado III	HORÁRIO SEG 08:00 10:00 60Min 2 Aula(S)PRÁTICA	CH 400	PROFESSOR Thyla Cerqueira Mendes		

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
048	16/05/2023	null null	056	30/05/2023	null null
049	18/05/2023	null null	057	01/06/2023	null null
050	19/05/2023	null null	058	02/06/2023	null null
051	22/05/2023	null null	059	05/06/2023	null null
052	23/05/2023	null null	060	06/06/2023	null null
053	25/05/2023	null null	061	09/06/2023	null null
054	26/05/2023	null null	062	12/06/2023	null null
055	29/05/2023	null null	063	15/06/2023	PRÁTICA CLÍNICA null

Documento assinado eletronicamente

Professor: **Thyla Cerqueira Mendes**

CPF:000.341.245-86

Email:thylacmendes@hotmail.com

CURSO Graduação em Odontologia		TURMA Odonto 10° A (INTEGRAL)		TURNO INTEGRAL	PERÍODO LETIVO 2023.1
DISCIPLINA Estágio Supervisionado III	HORÁRIO SEG 08:00 10:00 60Min 2 Aula(S)PRÁTICA	CH 400	PROFESSOR Thyla Cerqueira Mendes		

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
064	19/06/2023	PRÁTICA CLÍNICA null			
065	20/06/2023	PRÁTICA CLÍNICA null			

Documento assinado eletronicamente

Professor: **Thyla Cerqueira Mendes**

CPF:000.341.245-86

Email:thylacmendes@hotmail.com

Host Name:-12.1356,-38.4192

BR.America/Bahia Time Zone:null 2023-06-21 18:53:45.903