

CURSO Graduação em Odontologia		TURMA Odonto 8° A (INTEGRAL)		TURNO INTEGRAL	PERÍODO LETIVO 2023.1
DISCIPLINA Estágio Supervisionado I	HORÁRIO SEG 18:00 22:00 60Min 4 Aula(S)PRÁTICA	CH 240	PROFESSOR ANGELICA COSTA SCHRAMM PEREIRA		

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
001	20/02/2023	PRÁTICA CLÍNICA	009	17/04/2023	PRÁTICA CLÍNICA
002	27/02/2023	PRÁTICA CLÍNICA	010	24/04/2023	PRÁTICA CLÍNICA
003	06/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA	011	01/05/2023	FERIADO
004	13/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA	012	08/05/2023	PRÁTICA CLÍNICA
005	20/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA	013	15/05/2023	PRÁTICA CLÍNICA
006	27/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA	014	22/05/2023	PRÁTICA CLÍNICA
007	03/04/2023	PRÁTICA CLÍNICA	001	20/02/2023	PRÁTICA CLÍNICA
008	10/04/2023	PRÁTICA CLÍNICA	002	27/02/2023	PRÁTICA CLÍNICA

Documento assinado eletronicamente

Professor: **Leonardo de Freitas Silva**

CPF: 031.195.435-94

Email: leonardofreitas86@gmail.com

CURSO Graduação em Odontologia			TURMA Odonto 8° A (INTEGRAL)		TURNO INTEGRAL	PERÍODO LETIVO 2023.1
DISCIPLINA Estágio Supervisionado I	HORÁRIO SEG 18:00 22:00 60Min 4 Aula(S)PRÁTICA	CH 240	PROFESSOR Leonardo de Freitas Silva			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
003	06/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA	011	01/05/2023	FERIADO
004	13/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA	012	08/05/2023	PRÁTICA CLÍNICA
005	20/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA	013	15/05/2023	PRÁTICA CLÍNICA
006	27/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA	014	22/05/2023	PRÁTICA CLÍNICA
007	03/04/2023	PRÁTICA CLÍNICA	001	20/02/2023	PRÁTICA CLÍNICA
008	10/04/2023	PRÁTICA CLÍNICA	002	27/02/2023	PRÁTICA CLÍNICA
009	17/04/2023	PRÁTICA CLÍNICA	003	06/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA
010	24/04/2023	PRÁTICA CLÍNICA	004	13/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA

Documento assinado eletronicamente

Professor: **MARCELO ANTÔNIO DE ARAUJO ROSEIRA**

CPF: 01685560571

Email: marcelo_roseira@hotmail.com

CURSO Graduação em Odontologia			TURMA Odonto 8° A (INTEGRAL)		TURNO INTEGRAL	PERÍODO LETIVO 2023.1
DISCIPLINA Estágio Supervisionado I	HORÁRIO SEG 18:00 22:00 60Min 4 Aula(S)PRÁTICA	CH 240	PROFESSOR MARCELO ANTÔNIO DE ARAUJO ROSEIRA			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
005	20/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA	013	15/05/2023	PRÁTICA CLÍNICA
006	27/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA	014	22/05/2023	PRÁTICA CLÍNICA
007	03/04/2023	PRÁTICA CLÍNICA	001	20/02/2023	PRÁTICA CLÍNICA
008	10/04/2023	PRÁTICA CLÍNICA	002	27/02/2023	PRÁTICA CLÍNICA
009	17/04/2023	PRÁTICA CLÍNICA	003	06/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA
010	24/04/2023	PRÁTICA CLÍNICA	004	13/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA
011	01/05/2023	FERIADO	005	20/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA
012	08/05/2023	PRÁTICA CLÍNICA	006	27/03/2023	PRÁTICA CLÍNICA

Documento assinado eletronicamente

Professor: **Thulio Leite Goncalves Martins**

CPF: 012.398.096-89

Email: thulio2000@yahoo.com.br

Host Name: -12.1356,-38.4192

BR.America/Bahia Time Zone: null 2023-06-21 18:40:26.793

CURSO Graduação em Odontologia		TURMA Odonto 8° A (INTEGRAL)		TURNO INTEGRAL	PERÍODO LETIVO 2023.1
DISCIPLINA Estágio Supervisionado I	HORÁRIO SEG 18:00 22:00 60Min 4 Aula(S)PRÁTICA	CH 240	PROFESSOR Thulio Leite Goncalves Martins		

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
007	03/04/2023	PRÁTICA CLÍNICA			
008	10/04/2023	PRÁTICA CLÍNICA			
009	17/04/2023	PRÁTICA CLÍNICA			
010	24/04/2023	PRÁTICA CLÍNICA			
011	01/05/2023	FERIADO			
012	08/05/2023	PRÁTICA CLÍNICA			
013	15/05/2023	PRÁTICA CLÍNICA			
014	22/05/2023	PRÁTICA CLÍNICA			

Documento assinado eletronicamente

Professor: **Thulio Leite Goncalves Martins**

CPF:012.398.096-89

Email:thulio2000@yahoo.com.br