FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Graduação em Odontologia	**Odonto 9° A (INTEGRAL)**	**INTEGRAL**	**SEG 13:00 17:00 60Min 4 Aula(S)**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Estágio Supervisionado II	**360**	**Taiane de Oliveira Gonzaga Santos**	**2023.1**

SEQ	CGA	ALUNOS																																									TOTAL
			ANO	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23																							
			MÊS	2	2	3	3	3	3	3	4	4	4	4	5	5	5	5	6	6																							
			DIA	16	23	2	9	16	23	30	6	13	20	27	4	11	18	25	1	8																							
			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	19-1.812.0027	ANA CAROLINE SOUZA SILVA DE ALMEIDA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
2	19-1.812.0026	ANA CLARA SOUZA DOURADO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
3	19-1.812.0019	ANA CLECIA QUEIROZ DOS SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
4	19-1.812.0038	EMILE DA CRUZ CONCEIÇÃO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					**4**
5	19-1.812.0012	FERNANDA SILVA DE SOUZA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
6	19-1.812.0018	JOSÉ PEDRO MENDES CAMBUÍ DE FREITAS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					**4**
7	19-1.812.0001	LORENA CARVALHO VON BECKERATH		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					**4**
8	19-1.812.0002	MARIA GIOVANNA LOPES DE OLIVEIRA CRUZ		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					**4**
9	19-1.812.0029	RODOLFO DE ANDRADE SANTOS AGUIAR		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
10	19-1.812.0010	SARA HELLEN PALMEIRA SOUZA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
11	19-1.812.0020	TAMARA DE JESUS PASSOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
12	19-2.812.0017	THAINÁ RABELO DE ARRUDA SANTANA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
13	19-1.812.0009	YASMIN AVELINO BARROS		A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					**5**

Documento assinado eletronicamente
*Professor:**Taiane de Oliveira Gonzaga Santos***
CPF:052.968.575-26
Email:tai_gonzaga@hotmail.com

Host Name:ip-189-96-27-29.user.vivozap.com.br
BR.Bahia Time Zone:America/Bahia 2023-06-22 19:00:54.667