FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Graduação em Odontologia	**Odonto 8° A (INTEGRAL)**	**INTEGRAL**	**TER 07:00 12:00 60Min 5 Aula(S)**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Clínica Infantil	**120**	**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																								
			MÊS	2	2	2	3	3	3	3	4	4	4	4	5	5	5	5	6																								
			DIA	14	21	28	7	14	21	28	4	11	18	25	2	9	23	30	6																								
			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	17-2.812.0042	BIANCA MENESES CAMPOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	**10**
2	18-1.812.0007	CAROLINE CARDOSO ABREU DOS SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	**10**
3	23-1.812.0011	FABIO GABRIEL SOARES ASSUNÇÃO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	**5**
4	19-1.812.0003	ISABELA BISMARCK DOS SANTOS BRITTO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
5	19-2.812.0028	KAWANY SAMIRA CRUZ DO MONTE		.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	**15**
6	19-2.812.0019	LAVINIA MIRANDA DA CRUZ		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
7	19-2.812.0012	PAMELLA MARLA DA SILVA GALLIZA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
8	19-2.812.0030	RILARY LOUISE AGUIAR RIBEIRO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
9	17-2.812.0038	THAILA GABRIELLA MACEDO ARAUJO SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
10	20-1.812.0036	THALIZ EMANUELLE DOS SANTOS BARROS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	**10**

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

Host Name:170.79.1-134.v603fatc-dedic.i8.psi.br
BR.Bahia Time Zone:America/Bahia 2023-06-20 22:58:26.07

FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Graduação em Odontologia	**Odonto 8° AN**	**Noturno**	**TER 07:00 12:00 60Min 5 Aula(S)**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Clínica Infantil	**120**	**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																							
			MÊS	2	2	2	3	3	3	3	4	4	4	4	5	5	5	5	6																							
			DIA	14	21	28	7	14	21	28	4	11	18	25	2	9	23	30	6																							
			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	19-2.812.0024	ADILMARI DO NASCIMENTO SOUZA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
2	20-1.812.0013	ALEX DOS SANTOS REIS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
3	19-2.812.0014	BIANCA DOS SANTOS COSTA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
4	19-2.812.0008	BRUNA SILVA SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
5	19-1.812.0023	CLEBSON RODRIGUES BARBOSA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	A	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	20
6	19-2.812.0013	CRISTIANE SILVA DE ANDRADE		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
7	19-2.812.0006	DAVI DE AZEVEDO MELO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
8	19-2.812.0009	FLAVIO NORONHA FERREIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	5
9	19-2.812.0032	GLEYDES MARIA DOS ANJOS SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
10	19-2.812.0020	LIEDJA DOS SANTOS DE SOUZA LIMA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	5
11	19-2.812.0036	LUCIANA CARVALHO DE OLIVEIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
12	19-2.812.0022	MARIELLE DA PAIXÃO BASTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	5
13	19-1.812.0037	NAOMY FRANCO LIMA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
14	19-2.812.0026	TERESA RAQUEL BRITO PEREIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
15	19-2.812.0015	VICTÓRIA ARAUJO LAGO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
16	19-2.812.0011	WALDINEY SANTOS FILHO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
17	19-2.812.0033	WILLYANE FRANCA DA CONCEICAO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
18	19-1.812.0024	WILLYANE SILVA DE LIMA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	5

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

Host Name:170.79.1-134.v603fatc-dedic.i8.psi.br
BR.Bahia Time Zone:America/Bahia 2023-06-20 22:58:26.07