

|   |  |                               |   |                         |                                 |
|---|--|-------------------------------|---|-------------------------|---------------------------------|
| CURSO<br><b>Graduação em Odontologia</b>        |  | TURMA<br><b>Odonto 10° AN</b> |   | TURNO<br><b>Noturno</b> | PERÍODO LETIVO<br><b>2023.1</b> |
| DISCIPLINA<br><b>Estágio Supervisionado III</b> | HORÁRIO<br><b>SEG 08:00 12:00 60Min 4 Aula(S)TEÓRICA</b> | CH<br><b>400</b>              | PROFESSOR<br><b>MARCELO ANTÔNIO DE ARAUJO ROSEIRA</b> |                         |                                 |

| Nro Aula   | Data da aula | Assunto                    | Nro Aula   | Data da aula | Assunto                 |
|------------|--------------|----------------------------|------------|--------------|-------------------------|
| <b>001</b> | 13/02/2023   | INICIO DO SEMESTRE<br>null | <b>009</b> | 03/03/2023   | PRÁTICA CLÍNICA<br>null |
| <b>002</b> | 15/02/2023   | PRÁTICA CLÍNICA<br>null    | <b>010</b> | 06/03/2023   | PRÁTICA CLÍNICA<br>null |
| <b>003</b> | 16/02/2023   | PRÁTICA CLÍNICA<br>null    | <b>011</b> | 08/03/2023   | PRÁTICA CLÍNICA<br>null |
| <b>004</b> | 17/02/2023   | PRÁTICA CLÍNICA<br>null    | <b>012</b> | 09/03/2023   | PRÁTICA CLÍNICA<br>null |
| <b>005</b> | 24/02/2023   | PRÁTICA CLÍNICA<br>null    | <b>013</b> | 10/03/2023   | PRÁTICA CLÍNICA<br>null |
| <b>006</b> | 27/02/2023   | PRÁTICA CLÍNICA<br>null    | <b>014</b> | 13/03/2023   | PRÁTICA CLÍNICA<br>null |
| <b>007</b> | 01/03/2023   | PRÁTICA CLÍNICA<br>null    | <b>015</b> | 15/03/2023   | PRÁTICA CLÍNICA<br>null |
| <b>008</b> | 02/03/2023   | PRÁTICA CLÍNICA            | <b>016</b> | 16/03/2023   | PRÁTICA CLÍNICA<br>null |

Documento assinado eletronicamente

Professor: **MARCELO ANTÔNIO DE ARAUJO ROSEIRA**

CPF: 01685560571

Email: marcelo\_roseira@hotmail.com

|   |  |                  |   |  |                         |                                 |
|---|--|------------------|---|--|-------------------------|---------------------------------|
| CURSO<br><b>Graduação em Odontologia</b>        |  |                  | TURMA<br><b>Odonto 10° AN</b>                         |  | TURNO<br><b>Noturno</b> | PERÍODO LETIVO<br><b>2023.1</b> |
| DISCIPLINA<br><b>Estágio Supervisionado III</b> | HORÁRIO<br><b>SEG 08:00 12:00 60Min 4 Aula(S)TEÓRICA</b> | CH<br><b>400</b> | PROFESSOR<br><b>MARCELO ANTÔNIO DE ARAUJO ROSEIRA</b> |  |                         |                                 |

| Nro Aula   | Data da aula | Assunto                 | Nro Aula   | Data da aula | Assunto      |
|------------|--------------|-------------------------|------------|--------------|--------------|
| <b>017</b> | 17/03/2023   | PRÁTICA CLÍNICA<br>null | <b>025</b> | 31/03/2023   | null<br>null |
| <b>018</b> | 20/03/2023   | PRÁTICA CLÍNICA<br>null | <b>026</b> | 03/04/2023   | null<br>null |
| <b>019</b> | 22/03/2023   | PRÁTICA CLÍNICA<br>null | <b>027</b> | 05/04/2023   | null<br>null |
| <b>020</b> | 23/03/2023   | PRÁTICA CLÍNICA<br>null | <b>028</b> | 06/04/2023   | null<br>null |
| <b>021</b> | 24/03/2023   | PRÁTICA CLÍNICA<br>null | <b>029</b> | 10/04/2023   | null<br>null |
| <b>022</b> | 27/03/2023   | PRÁTICA CLÍNICA<br>null | <b>030</b> | 12/04/2023   | null<br>null |
| <b>023</b> | 29/03/2023   | PRÁTICA CLÍNICA<br>null | <b>031</b> | 13/04/2023   | null<br>null |
| <b>024</b> | 30/03/2023   | null<br>null            | <b>032</b> | 14/04/2023   | null<br>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 18:40:48.497

|   |  |                  |   |  |                         |                                 |
|---|--|------------------|---|--|-------------------------|---------------------------------|
| CURSO<br><b>Graduação em Odontologia</b>        |  |                  | TURMA<br><b>Odonto 10° AN</b>                         |  | TURNO<br><b>Noturno</b> | PERÍODO LETIVO<br><b>2023.1</b> |
| DISCIPLINA<br><b>Estágio Supervisionado III</b> | HORÁRIO<br><b>SEG 08:00 12:00 60Min 4 Aula(S)TEÓRICA</b> | CH<br><b>400</b> | PROFESSOR<br><b>MARCELO ANTÔNIO DE ARAUJO ROSEIRA</b> |  |                         |                                 |

| Nro Aula   | Data da aula | Assunto      | Nro Aula   | Data da aula | Assunto      |
|------------|--------------|--------------|------------|--------------|--------------|
| <b>033</b> | 17/04/2023   | null<br>null | <b>041</b> | 04/05/2023   | null<br>null |
| <b>034</b> | 19/04/2023   | null<br>null | <b>042</b> | 05/05/2023   | null<br>null |
| <b>035</b> | 20/04/2023   | null<br>null | <b>043</b> | 08/05/2023   | null<br>null |
| <b>036</b> | 24/04/2023   | null<br>null | <b>044</b> | 10/05/2023   | null<br>null |
| <b>037</b> | 26/04/2023   | null<br>null | <b>045</b> | 11/05/2023   | null<br>null |
| <b>038</b> | 27/04/2023   | null<br>null | <b>046</b> | 12/05/2023   | null<br>null |
| <b>039</b> | 28/04/2023   | null<br>null | <b>047</b> | 15/05/2023   | null<br>null |
| <b>040</b> | 03/05/2023   | null<br>null | <b>048</b> | 17/05/2023   | null<br>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 18:40:48.497

|   |  |                  |   |  |                         |                                 |
|---|--|------------------|---|--|-------------------------|---------------------------------|
| CURSO<br><b>Graduação em Odontologia</b>        |  |                  | TURMA<br><b>Odonto 10° AN</b>                         |  | TURNO<br><b>Noturno</b> | PERÍODO LETIVO<br><b>2023.1</b> |
| DISCIPLINA<br><b>Estágio Supervisionado III</b> | HORÁRIO<br><b>SEG 08:00 12:00 60Min 4 Aula(S)TEÓRICA</b> | CH<br><b>400</b> | PROFESSOR<br><b>MARCELO ANTÔNIO DE ARAUJO ROSEIRA</b> |  |                         |                                 |

| Nro Aula   | Data da aula | Assunto      | Nro Aula   | Data da aula | Assunto      |
|------------|--------------|--------------|------------|--------------|--------------|
| <b>049</b> | 18/05/2023   | null<br>null | <b>057</b> | 01/06/2023   | null<br>null |
| <b>050</b> | 19/05/2023   | null<br>null | <b>058</b> | 02/06/2023   | null<br>null |
| <b>051</b> | 22/05/2023   | null<br>null | <b>059</b> | 05/06/2023   | null<br>null |
| <b>052</b> | 24/05/2023   | null<br>null | <b>060</b> | 07/06/2023   | null<br>null |
| <b>053</b> | 25/05/2023   | null<br>null | <b>061</b> | 09/06/2023   | null<br>null |
| <b>054</b> | 26/05/2023   | null<br>null | <b>062</b> | 12/06/2023   | null<br>null |
| <b>055</b> | 29/05/2023   | null<br>null | <b>063</b> | 14/06/2023   | null<br>null |
| <b>056</b> | 31/05/2023   | null<br>null | <b>064</b> | 15/06/2023   | null<br>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 18:40:48.497

|   |  |                               |   |                         |                                 |
|---|--|-------------------------------|---|-------------------------|---------------------------------|
| CURSO<br><b>Graduação em Odontologia</b>        |  | TURMA<br><b>Odonto 10° AN</b> |   | TURNO<br><b>Noturno</b> | PERÍODO LETIVO<br><b>2023.1</b> |
| DISCIPLINA<br><b>Estágio Supervisionado III</b> | HORÁRIO<br><b>SEG 08:00 12:00 60Min 4 Aula(S)TEÓRICA</b> | CH<br><b>400</b>              | PROFESSOR<br><b>MARCELO ANTÔNIO DE ARAUJO ROSEIRA</b> |                         |                                 |

| Nro Aula   | Data da aula | Assunto  | Nro Aula | Data da aula | Assunto |
|------------|--------------|--|----------|--------------|---------|
| <b>065</b> | 19/06/2023   | null<br>null                                       |          |              |         |
| <b>066</b> | 19/06/2023   | <b>Estágio supervisionado , clínico, palestras</b> |          |              |         |

**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 18:40:48.497