FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Graduação em Odontologia	**Odontologia 6º AN**	**Noturno**	**SEG 20:00 22:00 60Min 2 Aula(S)**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Fundamentos de Prótese Fixa e Parcial	**60**	**RUY ANDERSON BATISTA REIS**	**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	5																
			DIA	13		20		27		6		13		20	27	3	10	17	24	1	8	15	22	29																
			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	20-2.812.0010	ANA CLARA XAVIER SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	8
2	21-2.812.0008	GEISELLING RAMINNY DE ARAUJO SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	8
3	21-2.812.0007	HEVELLYN RAIANE PEREIRA SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	8
4	21-2.812.0021	IASMIN SALLES BARBOZA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	8
5	21-2.812.0025	JAMILES GRASIELLE SANTANA MENDES		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	8
6	20-2.812.0009	JOYCE MACHADO MALAQUIAS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	4
7	17-2.812.0009	LAIANE DE JESUS DAS VIRGENS		.	.	.	.	.	.	A	.	A	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	16
8	20-2.812.0008	LEDÍCIA DE SOUZA MACHADO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	8
9	20-2.812.0017	LETICIA RAYNE DOS SANTOS CARDOSO		.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	A	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	13
10	22-1.812.0005	MARTA MARIA DOS SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	9
11	20-1.812.0031	RANIELLE DE SANTANA OLIVEIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	8
12	20-2.812.0004	SUELEN BRASIL OLIVEIRA MATOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	4
13	17-2.812.0038	THAILA GABRIELLA MACEDO ARAUJO SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	8
14	20-2.812.0021	THAÍSE GRAZIELLE MACÊDO ARAÚJO SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	4
15	20-1.812.0020	THYALLA HYANDA SILVA SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	4
16	20-2.812.0011	VICTORIA ALMEIDA SANTANA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	8
17	20-2.812.0014	WITHANAUARA BORGES NORONHA VITA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	4

Documento assinado eletronicamente
*Professor:**RUY ANDERSON BATISTA REIS***
CPF:99922703572
Email:RUYANDERSONREIS@GMAIL.COM

Host Name:-9.3986,-40.5008
BR.America/Recife Time Zone:null 2023-06-23 14:45:46.547