FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Graduação em Odontologia	**Odontologia 5º AN**	**Noturno**	**SEG 17:00 22:00 60Min 5 Aula(S)**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Fundamentos de Cirurgia e Traumatologia Buco Maxilo	**100**	**Leonardo de Freitas Silva**	**2023.1**

SEQ	CGA	ALUNOS																																								TOTAL
			ANO	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23																					
			MÊS	2	2	3	3	3	3	4	4	4	4	5	5	5	5	6	6	6	6	7																					
			DIA	13	27	6	13	20	27	3	10	17	24	8	15	22	29	5	12	19	26	3																					
			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	21-1.812.0014	ADRIELLE MARQUES SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
2	22-1.812.0004	ALINE PEREIRA SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
3	21-2.812.0011	CAIO MAURICIO ALMEIDA DA SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
4	21-2.812.0013	CARINA ALVES PINHEIRO DO NASCIMENTO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
5	21-2.812.0014	CAROLINA CARDOSO DA SILVA CAVALCANTE		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
6	21-2.812.0033	CINTIA MAIANE DE SOUZA COSTA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
7	21-1.812.0001	DIELSEN GASPARRI SANTANA CHAVES		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
8	22-1.812.0036	FERNANDA SANTOS DA CONCEIÇÃO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
9	21-2.812.0038	JULIANA SOUSA COSTA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
10	21-2.812.0020	KETHELY DOS SANTOS ARAUJO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
11	21-2.812.0036	LARISSA PEREIRA ROCHA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
12	21-1.812.0012	LEILZE DE SOUZA MATOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
13	21-1.812.0004	LILIAN ABREU PONTES FARIAS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
14	21-2.812.0034	LIZANDRA SANTOS MORAIS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
15	20-1.812.0009	MARIA CLARA CRISTO SANTANA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
16	21-1.812.0009	PABLO EMILIO SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				
17	21-2.812.0004	VINICIUS WELLINGTON REIS FERREIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.				

Documento assinado eletronicamente
*Professor:**Leonardo de Freitas Silva***
CPF:031.195.435-94
Email:leonardofreitas86@gmail.com

Host Name:170.79.1-134.v603fatc-dedic.i8.psi.br
BR.Bahia Time Zone:America/Bahia 2023-06-19 19:31:37.987