FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Graduação em Odontologia	**Odontologia 3º A (INTEGRAL)**	**INTEGRAL**	**QUA 15:00 18:00 60Min 3 Aula(S)**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Programa Integrador II	**60**	**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	23	23	23																			
			MÊS	2	2	3	3	3	3	3	4	4	4	4	5	5	5	5	5	6	6	6	6																			
			DIA	15	22	8	15	22	29	29	5	12	19	26	3	10	17	24	31	2	7	14	21																			
			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	22-1.812.0021	ANA LUIZA DE ALMEIDA CARVALHO COSTA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
2	22-1.812.0015	DANIEL NERY ROCHA DIAS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
3	21-2.812.0009	FERNANDA DE CARVALHO SOUZA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		6
4	22-1.812.0001	GUILHERME PAIVA LIMA		.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		3
5	22-1.812.0013	HELDER SANTIAGO CRUZ DE CARVALHO		.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		3
6	22-1.812.0002	LETICIA ARAUJO TEIXEIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
7	22-1.812.0030	LORENA SANTOS NASCIMENTO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
8	22-1.812.0007	MARCIO FABIANO ANDRADE FERREIRA JUNIOR		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		3
9	22-1.812.0014	NOEL LAMARTINE CRUZ DE CARVALHO		.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		3
10	22-2.812.0015	SABRINA SANTANA SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		3
11	22-1.812.0006	VICTORIA LAIANNA ALVES DO ESPIRITO SANTO		.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		6

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 22:55:46.6