

| | | | | | | |
|--|---|------------------|---|--|-------------------------|---------------------------------|
| CURSO Graduação em Odontologia | | | TURMA Odontologia 7º AN | | TURNO Noturno | PERÍODO LETIVO 2023.1 |
| DISCIPLINA Clínica Integrada III | HORÁRIO TER 18:00 19:00 1 Aula(S)/Semana de | CH 120 | PROFESSOR Isabela Almeida Rocha | | | |

| Nro Aula | Data da aula | Assunto | Nro Aula | Data da aula | Assunto |
|----------|--------------|---|----------|--------------|---|
| 001 | 02/03/2023 | Teoria/Prática de Moldagem | 009 | 04/05/2023 | Prática Laboratorial |
| 002 | 09/03/2023 | Moldagem funcional e obtenção do modelo de trabalho | 010 | 11/05/2023 | Prática Laboratorial |
| 003 | 16/03/2023 | Seleção, montagem e prova dos dentes artificiais | 011 | 18/05/2023 | Atendimento Clínico |
| 004 | 23/03/2023 | Prova 1ª unidade | 012 | 25/05/2023 | Prática Laboratorial |
| 005 | 30/03/2023 | Atendimento clínico - triagem de pacientes | 013 | 01/06/2023 | Prática Laboratorial |
| 006 | 06/04/2023 | Recesso | 014 | 08/06/2023 | FERIADO |
| 007 | 13/04/2023 | PRÁTICA LABORATORIAL: Moldagem anatômica e moldeira individual | 001 | 02/03/2023 | Teoria/Prática de Moldagem |
| 008 | 27/04/2023 | Aula prática laboratorial (moldagem funcional e modelo de trabalho) | 002 | 09/03/2023 | Moldagem funcional e obtenção do modelo de trabalho |

Documento assinado eletronicamente

Professor: RUY ANDERSON BATISTA REIS

CPF: 999.227.035-72

Email: RUYANDERSONREIS@GMAIL.COM

| | | | | | | |
|--|---|------------------|---|--|-------------------------|---------------------------------|
| CURSO Graduação em Odontologia | | | TURMA Odontologia 7º AN | | TURNO Noturno | PERÍODO LETIVO 2023.1 |
| DISCIPLINA Clínica Integrada III | HORÁRIO TER 18:00 19:00 1 Aula(S)/Semana de | CH 120 | PROFESSOR RUY ANDERSON BATISTA REIS | | | |

| Nro Aula | Data da aula | Assunto | Nro Aula | Data da aula | Assunto |
|------------|--------------|---|------------|--------------|----------------------|
| 003 | 16/03/2023 | Seleção, montagem e prova dos dentes artificiais | 011 | 18/05/2023 | Atendimento Clínico |
| 004 | 23/03/2023 | Prova 1ª unidade | 012 | 25/05/2023 | Prática Laboratorial |
| 005 | 30/03/2023 | Atendimento clínico - triagem de pacientes | 013 | 01/06/2023 | Prática Laboratorial |
| 006 | 06/04/2023 | Recesso | 014 | 08/06/2023 | FERIADO |
| 007 | 13/04/2023 | PRÁTICA LABORATORIAL: Moldagem anatômica e moldeira individual | | | |
| 008 | 27/04/2023 | Aula prática laboratorial (moldagem funcional e modelo de trabalho) | | | |
| 009 | 04/05/2023 | Prática Laboratorial | | | |
| 010 | 11/05/2023 | Prática Laboratorial | | | |

Documento assinado eletronicamente

Professor: **RUY ANDERSON BATISTA REIS**

CPF: 999.227.035-72

Email: RUYANDERSONREIS@GMAIL.COM

FATEC/BA

Pág.:3

| | | | | | | |
|--|---|------------------|---|--|-------------------------|---------------------------------|
| CURSO Graduação em Odontologia | | | TURMA Odontologia 7º AN | | TURNO Noturno | PERÍODO LETIVO 2023.1 |
| DISCIPLINA Clínica Integrada III | HORÁRIO TER 18:00 19:00 1 Aula(S)/Semana de | CH 120 | PROFESSOR RUY ANDERSON BATISTA REIS | | | |

| Nro Aula | Data da aula | Assunto | Nro Aula | Data da aula | Assunto |
|----------|--------------|---------|----------|--------------|---------|
|----------|--------------|---------|----------|--------------|---------|

Documento assinado eletronicamente
Professor: **RUY ANDERSON BATISTA REIS**
CPF: 999.227.035-72
Email: RUYANDERSONREIS@GMAIL.COM

Host Name: 187-44-215-254.static.itsweb.com.br
BR.Bahia Time Zone: America/Bahia 2024-04-10 21:57:10.12