

| | | | | | |
|---|--|-----------------------------------|--|-------------------------|---------------------------------|
| CURSO Graduação em Odontologia | | TURMA Odontologia 6º AN | | TURNO Noturno | PERÍODO LETIVO 2023.2 |
| DISCIPLINA Fundamentos de Prótese Parcial Removível e | HORÁRIO SEG 19:00 21:00 60Min 2 Aula(S)TEÓRICA | CH 100 | PROFESSOR HUGHOR LEITE GONÇALVES MARTINS | | |

| Nro Aula | Data da aula | Assunto | Nro Aula | Data da aula | Assunto |
|------------|--------------|--|------------|--------------|--|
| 001 | 17/08/2023 | APRESENTAÇÃO DA DISCIPLINA | 009 | 16/11/2023 | Prática laboratorial |
| 002 | 25/08/2023 | Introdução à reabilitação oral - Indicações / Plano de tratamento | 010 | 23/11/2023 | Prática laboratorial |
| 003 | 31/08/2023 | Parâmetros de oclusão | 011 | 30/11/2023 | Prática laboratorial |
| 004 | 14/09/2023 | Avaliação Teórica | 012 | 04/12/2023 | Seminário |
| 005 | 21/09/2023 | Classificação das Arcadas / Elementos Constituintes | 013 | 07/12/2023 | Prática laboratorial |
| 006 | 28/09/2023 | Retentores Indiretos / Delineamento | 014 | 11/12/2023 | Entrega dos trabalhos |
| 007 | 05/10/2023 | Prática Laboratorial PPR | 001 | 17/08/2023 | APRESENTAÇÃO DA DISCIPLINA |
| 008 | 09/11/2023 | Confecção de base de prova para prótese total. | 002 | 25/08/2023 | Introdução à reabilitação oral - Indicações / Plano de tratamento |

Documento assinado eletronicamente

Professor: **RUY ANDERSON BATISTA REIS**

CPF:999.227.035-72

Email:RUYANDERSONREIS@GMAIL.COM

Host Name:-8.2833,-35.9761

BR.America/Recife Time Zone:null 2023-12-18 21:42:16.44

| | | | | | |
|---|--|-----------------------------------|---|-------------------------|---------------------------------|
| CURSO Graduação em Odontologia | | TURMA Odontologia 6º AN | | TURNO Noturno | PERÍODO LETIVO 2023.2 |
| DISCIPLINA Fundamentos de Prótese Parcial Removível e | HORÁRIO SEG 19:00 21:00 60Min 2 Aula(S)TEÓRICA | CH 100 | PROFESSOR RUY ANDERSON BATISTA REIS | | |

| Nro Aula | Data da aula | Assunto | Nro Aula | Data da aula | Assunto |
|------------|--------------|---|------------|--------------|-----------------------|
| 003 | 31/08/2023 | Parâmetros de oclusão | 011 | 30/11/2023 | Prática laboratorial |
| 004 | 14/09/2023 | Avaliação Teórica | 012 | 04/12/2023 | Seminário |
| 005 | 21/09/2023 | Classificação das Arcadas / Elementos Constituintes | 013 | 07/12/2023 | Prática laboratorial |
| 006 | 28/09/2023 | Retentores Indiretos / Delineamento | 014 | 11/12/2023 | Entrega dos trabalhos |
| 007 | 05/10/2023 | Prática Laboratorial PPR | | | |
| 008 | 09/11/2023 | Confecção de base de prova para prótese total. | | | |
| 009 | 16/11/2023 | Prática laboratorial | | | |
| 010 | 23/11/2023 | Prática laboratorial | | | |

Documento assinado eletronicamente

Professor: RUY ANDERSON BATISTA REIS

CPF:999.227.035-72

Email:RUYANDERSONREIS@GMAIL.COM

Host Name:-8.2833,-35.9761

BR.America/Recife Time Zone:null 2023-12-18 21:42:16.44

| | | | | | |
|---|--|-----------------------------------|---|-------------------------|---------------------------------|
| CURSO Graduação em Odontologia | | TURMA Odontologia 6º AN | | TURNO Noturno | PERÍODO LETIVO 2023.2 |
| DISCIPLINA Fundamentos de Prótese Parcial Removível e | HORÁRIO SEG 19:00 21:00 60Min 2 Aula(S)TEÓRICA | CH 100 | 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: -8.2833,-35.9761

BR.America/Recife Time Zone: null 2023-12-18 21:42:16.44