FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Graduação em Odontologia	**Odontologia 6º AN**	**Noturno**	**SEG 19:00 21:00 60Min 2 Aula(S)**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Fundamentos de Prótese Parcial Removível e Prótese Total	**100**	**RUY ANDERSON BATISTA REIS**	**2023.2**

SEQ	CGA	ALUNOS																																								TOTAL
			ANO	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23																										
			MÊS	8	8	8	9	9	9	10	11	11	11	11	12	12	12																										
			DIA	17	25	31	14	21	28	5	9	16	23	30	4	7	11																										
			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		A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.																										3
2	22-1.812.0004	ALINE PEREIRA SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.																										
3	21-2.812.0011	CAIO MAURICIO ALMEIDA DA SILVA		A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.																										3
4	21-2.812.0033	CINTIA MAIANE DE SOUZA COSTA		A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.																										3
5	21-1.812.0001	DIELSEN GASPARRI SANTANA CHAVES		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.																										
6	22-1.812.0036	FERNANDA SANTOS DA CONCEIÇÃO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.																										
7	21-2.812.0038	JULIANA SOUSA COSTA		.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.																										3
8	21-2.812.0020	KETHELY DOS SANTOS ARAUJO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.																										
9	21-2.812.0036	LARISSA PEREIRA ROCHA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.																										
10	21-1.812.0012	LEILZE DE SOUZA MATOS		.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.																										3
11	21-1.812.0004	LILIAN ABREU PONTES FARIAS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.																										
12	21-2.812.0034	LIZANDRA SANTOS MORAIS		A	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.																										6
13	20-1.812.0009	MARIA CLARA CRISTO SANTANA		A	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.																										6
14	21-1.812.0009	PABLO EMILIO SILVA		.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.																										3
15	21-2.812.0004	VINICIUS WELLINGTON REIS FERREIRA		A	.	.	.	.	.	A	A	.	.	.	.	.	.																										9

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