FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Graduação em Odontologia	**Odontologia 5º AN**	**Noturno**	**TER 18:00 22:00 4 Aula(S)/Semana**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Fundamentos de Cirurgia e Traumatologia Buco Maxilo	**100**	**Thulio Leite Goncalves Martins**	**2024.1**

SEQ	CGA	ALUNOS																																									TOTAL
			ANO	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24																						
			MÊS	2	2	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	6	6	6																						
			DIA	20	27	5	12	19	26	2	9	16	17	23	30	7	14	21	28	4	11	18																						
			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	22-1.812.0037	ANA CLARA FONTES SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
2	22-1.812.0033	BIANCA DE SOUZA ALVES		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
3	22-1.812.0022	EDIELLEN SANTOS MALAQUIAS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
4	22-1.812.0017	ERIC NUNES SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
5	22-1.812.0038	FÁBIA SANTOS DE OLIVEIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
6	23-1.812.0001	HEGGLEN CLÉO PARANHOS DOS SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
7	22-1.812.0018	ITILA MAYKELY SANTOS CONCEIÇÃO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
8	22-1.812.0028	JOÃO CLEITON MOREIRA PASCOAL		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
9	22-1.812.0016	LANNA BENEDICTIS BRAGA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
10	22-1.812.0034	LUANNA FERNANDA APOLÔNIO DA SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
11	22-1.812.0007	MARCIO FABIANO ANDRADE FERREIRA JUNIOR		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
12	22-1.812.0019	MARIANA SILVA DO NASCIMENTO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
13	22-1.812.0032	MICHELE OLIVEIRA DE SOUZA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
14	22-1.812.0039	ODEVALDO DOS SANTOS BATISTA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
15	24-1.812.0037	PAULA EDUARDA PAZ DE OLIVEIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
16	22-1.812.0003	PEDRO ALVES ROCHA COSTA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
17	22-2.812.0013	RUAN DA SILVA SOUZA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
18	22-1.812.0020	THIALA RAIANNY MARQUES SANTOS SALES		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
19	22-1.812.0025	VITÓRIA DOS SANTOS MALTA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					

Documento assinado eletronicamente
*Professor:**Thulio Leite Goncalves Martins***
CPF:012.398.096-89
Email:thulio2000@yahoo.com.br

Host Name:b5d8de20.virtua.com.br
BR.Bahia Time Zone:America/Bahia 2024-06-26 10:52:47.147