FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Graduação em Odontologia	**Odontologia 5º A (INTEGRAL)**	**Matutino**	**QUA 13:00 17:00 4 Aula(S)/Semana**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Clínica Integrada I	**160**	**MARCELO ANTÔNIO DE ARAUJO ROSEIRA**	**2024.1**

SEQ	CGA	ALUNOS	ANO	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24												TOTAL
			MÊS	2	2	2	3	5	2	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	5	5	5	5	5	6	6	6	6												
			DIA	6	20	27	5	15	23	1	8	15	22	22	29	5	12	19	26	3	10	17	24	31	7	14	21	28												
			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	24-1.812.0039	ALICE SOUZA CARNEIRO		.	A	A	A	.	A	A	.	A	A	A	.	A	A	.	A	A	A	A	A	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	64
2	22-1.812.0021	ANA LUIZA DE ALMEIDA CARVALHO COSTA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
3	22-1.812.0015	DANIEL NERY ROCHA DIAS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
4	22-1.812.0001	GUILHERME PAIVA LIMA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
5	22-1.812.0013	HELDER SANTIAGO CRUZ DE CARVALHO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
6	22-1.812.0002	LETICIA ARAUJO TEIXEIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
7	22-1.812.0030	LORENA SANTOS NASCIMENTO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
8	22-1.812.0014	NOEL LAMARTINE CRUZ DE CARVALHO		.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	4
9	22-1.812.0006	VICTORIA LAIANNA ALVES DO ESPIRITO SANTO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	

Documento assinado eletronicamente
*Professor:**MARCELO ANTÔNIO DE ARAUJO ROSEIRA***
CPF:016.855.605-71
Email:marcelo_roseira@hotmail.com

Host Name:177-57-207-85.3g.claro.net.br
BR.Bahia Time Zone:America/Bahia 2024-06-26 20:39:05.43