FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

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

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Fundamentos de Cirurgia e Traumatologia Buco Maxilo	**100**	**Leonardo de Freitas Silva**	**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																									
			MÊS	2	2	3	3	3	3	4	4	4	4	4	5	5	5	5	6	6	6																									
			DIA	19	26	4	11	18	25	1	8	15	22	29	6	13	20	27	3	10	17																									
			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	22-1.812.0021	ANA LUIZA DE ALMEIDA CARVALHO COSTA	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
2	22-1.812.0015	DANIEL NERY ROCHA DIAS	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
3	22-1.812.0027	GESILANE DO MONTE CARVALHO	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
4	22-1.812.0001	GUILHERME PAIVA LIMA	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
5	22-1.812.0013	HELDER SANTIAGO CRUZ DE CARVALHO	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
6	24-1.812.0034	LARA BRITO FONSECA	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
7	22-1.812.0002	LETICIA ARAUJO TEIXEIRA	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
8	22-1.812.0030	LORENA SANTOS NASCIMENTO	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
9	19-1.812.0037	NAOMY FRANCO LIMA	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
10	22-1.812.0014	NOEL LAMARTINE CRUZ DE CARVALHO	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					
11	22-1.812.0006	VICTORIA LAIANNA ALVES DO ESPIRITO SANTO	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.					

Documento assinado eletronicamente
*Professor:**Leonardo de Freitas Silva***
CPF:031.195.435-94
Email:leonardofreitas86@gmail.com

Host Name:186-216-217-048.cgnat.start.psi.br
BR.Bahia Time Zone:America/Bahia 2024-07-03 21:04:53.74