

CURSO Graduação em Odontologia			TURMA Odonto 10° A (INTEGRAL)		TURNO Matutino	PERÍODO LETIVO 2024.1
DISCIPLINA Clínica Integrada VI	HORÁRIO QUI 13:00 17:00 4 Aula(S)/Semana de	CH 120	PROFESSOR CATARINA MILENA MONTEIRO DA COSTA			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
001	14/03/2024	Atendimento ambulatorial	009	02/05/2024	Aula prática
002	21/03/2024	Atendimento ambulatorial	010	09/05/2024	Atividade ambulatorial
003	28/03/2024	Atendimento ambulatorial	011	16/05/2024	Atividade ambulatorial
004	04/04/2024	Atendimento ambulatorial	012	23/05/2024	Atividade ambulatorial
005	11/04/2024	Atendimento ambulatorial	013	30/05/2024	Atividade ambulatorial
006	18/04/2024	Atendimento ambulatorial	014	06/06/2024	Atividade ambulatorial
007	25/04/2024	Atendimento ambulatorial	015	13/06/2024	Atividade ambulatorial
008	07/03/2024	Atividade ambulatorial Dotar o discente do conhecimento prático	016	20/06/2024	Atendimento Ambulatorial

Documento assinado eletronicamente

Professor: CATARINA MILENA MONTEIRO DA COSTA

CPF: 834.614.855-00

Email: catimmcosta@gmail.com

CURSO Graduação em Odontologia			TURMA Odonto 10° A (INTEGRAL)		TURNO Matutino	PERÍODO LETIVO 2024.1
DISCIPLINA Clínica Integrada VI	HORÁRIO QUI 13:00 17:00 4 Aula(S)/Semana de	CH 120	PROFESSOR Oswaldo Schitini Júnior			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
001	14/03/2024	Atendimento ambulatorial	009	02/05/2024	Aula prática
002	21/03/2024	Atendimento ambulatorial	010	09/05/2024	Atividade ambulatorial
003	28/03/2024	Atendimento ambulatorial	011	16/05/2024	Atividade ambulatorial
004	04/04/2024	Atendimento ambulatorial	012	23/05/2024	Atividade ambulatorial
005	11/04/2024	Atendimento ambulatorial	013	30/05/2024	Atividade ambulatorial
006	18/04/2024	Atendimento ambulatorial	014	06/06/2024	Atividade ambulatorial
007	25/04/2024	Atendimento ambulatorial	015	13/06/2024	Atividade ambulatorial
008	07/03/2024	Atividade ambulatorial Dotar o discente do conhecimento prático	016	20/06/2024	Atendimento Ambulatorial

Documento assinado eletronicamente

Professor: **Oswaldo Schitini Júnior**

CPF:028.708.715-89

Email:drosvaldoschitini@gmail.com

CURSO Graduação em Odontologia		TURMA Odonto 10° A (INTEGRAL)		TURNO Matutino	PERÍODO LETIVO 2024.1
DISCIPLINA Clínica Integrada VI	HORÁRIO QUI 13:00 17:00 4 Aula(S)/Semana de	CH 120	PROFESSOR Oswaldo Schitini Júnior		

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
----------	--------------	---------	----------	--------------	---------

Documento assinado eletronicamente

Professor: **Oswaldo Schitini Júnior**

CPF: 028.708.715-89

Email: drosvaldoschitini@gmail.com

Host Name: 170.79.1-134.dedicado.i8.psi.br

BR: Bahia Time Zone: America/Bahia 2024-06-20 17:43:08.067