FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Graduação em Odontologia	**Odontologia 3º AN**	**Noturno**	**SEX 19:00 22:00 3 Aula(S)/Semana**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Semiologia	**60**	**Thyla Cerqueira Mendes**	**2024.2**

SEQ	CGA	ALUNOS																																								TOTAL
			ANO	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24																			
			MÊS	8	8	8	8	9	9	9	9	10	10	12	12	12	11	11	11	11	11	11	10																			
			DIA	9	16	23	30	6	13	20	27	4	11	18	13	6	29	22	15	8	1	1	25																			
			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	23-1.812.0034	ANTONIO EMERSON ALVES DE SOUZA OLIVEIRA PAINS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.			
2	23-2.812.0008	AUANE DOS SANTOS ALVES		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.			
3	23-2.812.0011	DAVI MAGALHÃES DO NASCIMENTO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.			
4	23-2.812.0013	GABRIEL DA CONCEIÇÃO SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.			
5	23-2.812.0003	JOSÉ RAUDINEI GUIMARÃES FERREIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.			
6	24-2.812.0011	LETICIA BRITO SOARES DOS SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.			
7	23-2.812.0012	LUDIMILA DOS REIS MIRANDA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.			
8	24-2.812.0018	MARIA ALICE CAVALCANTE DOS SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.			
9	23-2.812.0005	NUBIA MARTINS COSTA PEREIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.			
10	23-1.812.0013	PEDRO CELESTE DA LUZ NETO		A	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.			6
11	23-2.812.0007	SOPHIA SANTANA DE MOURA		.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.			3
12	23-2.812.0004	YLANNA LOREN LEITE VIEIRA DA SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.			

Documento assinado eletronicamente
*Professor:**Thyla Cerqueira Mendes***
CPF:000.341.245-86
Email:thylacmendes@hotmail.com

Host Name:170.79.1-134.dedicado.i8.psi.br
BR.Bahia Time Zone:America/Bahia 2024-12-19 18:22:51.71