FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Graduação em Odontologia	**Odontologia 6º AN**	**Noturno**	**TER 19:00 22:00 3 Aula(S)/Semana**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Fundamentos de Prótese Parcial Removível e Prótese Total	**100**	**HUGHOR LEITE GONÇALVES MARTINS**	**2024.2**

SEQ	CGA	ALUNOS																																							TOTAL
			ANO										24				24			24			24			24			24											24	
			MÊS										8				8			8			9			9			9			10							10	
			DIA										6				20			27			3			10			17			24			1							22	
			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		.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	3
2	22-1.812.0033	BIANCA DE SOUZA ALVES		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
3	20-2.812.0015	DAMILO JOSE SCHRAMM DA SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
4	22-1.812.0022	EDIELLEN SANTOS MALAQUIAS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
5	22-1.812.0017	ERIC NUNES SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	3
6	22-1.812.0038	FÁBIA SANTOS DE OLIVEIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	3
7	22-1.812.0027	GESILANE DO MONTE CARVALHO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	6
8	22-1.812.0018	ITILA MAYKELY SANTOS CONCEIÇÃO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
9	22-1.812.0028	JOÃO CLEITON MOREIRA PASCOAL		.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	3
10	22-1.812.0016	LANNA BENEDICTIS BRAGA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
11	22-1.812.0034	LUANNA FERNANDA APOLÔNIO DA SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
12	22-1.812.0019	MARIANA SILVA DO NASCIMENTO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	6
13	22-1.812.0032	MICHELE OLIVEIRA DE SOUZA DANTAS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
14	22-1.812.0039	ODEVALDO DOS SANTOS BATISTA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	3
15	24-1.812.0037	PAULA EDUARDA PAZ DE OLIVEIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	6
16	22-2.812.0013	RUAN DA SILVA SOUZA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	6
17	22-1.812.0020	THIALA RAIANNY MARQUES SANTOS SALES		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	3
18	22-1.812.0025	VITÓRIA DOS SANTOS MALTA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	3

Documento assinado eletronicamente
*Professor:**HUGHOR LEITE GONÇALVES MARTINS***
CPF:076.618.366-10
Email:hughormartins@gmail.com

Host Name:186-216-216-060.cgnat.start.psi.br
BR.Bahia Time Zone:America/Bahia 2024-12-18 09:33:01.627