

CURSO <b>Graduação em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 10º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2024.2</b>
DISCIPLINA <b>Clínica Integrada VI</b>	HORÁRIO <b>SEX 18:00 22:00 4 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>120</b>	PROFESSOR <b>Daiane Figueiredo Ribeiro Silva</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>001</b>	16/08/2024	Clínica	<b>009</b>	11/10/2024	Clínica
<b>002</b>	23/08/2024	Clínica	<b>010</b>	18/10/2024	Clínica
<b>003</b>	30/08/2024	Clínica	<b>011</b>	25/10/2024	Clínica
<b>004</b>	06/09/2024	Clínica	<b>012</b>	01/11/2024	Clínica
<b>005</b>	13/09/2024	Clínica	<b>013</b>	08/11/2024	Clínica
<b>006</b>	20/09/2024	Clínica	<b>014</b>	29/11/2024	Clínica
<b>007</b>	27/09/2024	Clínica	<b>015</b>	15/11/2024	FERIADO
<b>008</b>	04/10/2024	Clínica	<b>016</b>	22/11/2024	JOFAT

Documento assinado eletronicamente

Professor: **Daiane Figueiredo Ribeiro Silva**

CPF: 859.271.725-63

Email: ribeirodai@hotmail.com

CURSO <b>Graduação em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 10º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2024.2</b>
DISCIPLINA <b>Clínica Integrada VI</b>	HORÁRIO <b>SEX 18:00 22:00 4 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>120</b>	PROFESSOR <b>RUY ANDERSON BATISTA REIS</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>001</b>	16/08/2024	Clínica	<b>009</b>	11/10/2024	Clínica
<b>002</b>	23/08/2024	Clínica	<b>010</b>	18/10/2024	Clínica
<b>003</b>	30/08/2024	Clínica	<b>011</b>	25/10/2024	Clínica
<b>004</b>	06/09/2024	Clínica	<b>012</b>	01/11/2024	Clínica
<b>005</b>	13/09/2024	Clínica	<b>013</b>	08/11/2024	Clínica
<b>006</b>	20/09/2024	Clínica	<b>014</b>	29/11/2024	Clínica
<b>007</b>	27/09/2024	Clínica	<b>015</b>	15/11/2024	FERIADO
<b>008</b>	04/10/2024	Clínica	<b>016</b>	22/11/2024	JOFAT

**Documento assinado eletronicamente**

Professor: **RUY ANDERSON BATISTA REIS**

CPF:999.227.035-72

Email:RUYANDERSONREIS@GMAIL.COM

CURSO <b>Graduação em Odontologia</b>		TURMA <b>Odontologia 10º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2024.2</b>
DISCIPLINA <b>Clínica Integrada VI</b>	HORÁRIO <b>SEX 18:00 22:00 4 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>120</b>	PROFESSOR <b>RUY ANDERSON BATISTA REIS</b>		

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