

CURSO <b>Bacharelado em Enfermagem</b>			TURMA <b>Enfermagem 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2024.2</b>
DISCIPLINA <b>Enfermagem Comunitária II</b>	HORÁRIO <b>SAB 07:00 10:00 3 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>80</b>	PROFESSOR <b>EMILENE SOARES DE SOUZA MORAES</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
001	10/08/2024	constituição federal, lei 8080/90, lei 8142/90 PNAB 2017	009	05/10/2024	ELEIÇÕES
002	17/08/2024	NOAS E NOB	010	12/10/2024	FERIADO
003	24/08/2024	PNAB 2017	011	14/10/2024	prova
004	31/08/2024	PNAB 2017	012	19/10/2024	ESTRA5EGIA DE SAUDE DA FAMILIA
005	07/09/2024	FEERIADO	013	26/10/2024	ESTRATEG5A DE SA4DE
006	14/09/2024	ATENÇÃO PRIMARIA A SAUDE	014	02/11/2024	FER5AD6
007	21/09/2024	PROMOÇÃO A SAUDE	015	09/11/2024	ATIVIDADE
008	28/09/2024	SUS	016	16/11/2024	ATIVIDADE EXTRA MURO

Documento assinado eletronicamente

Professor: **EMILENE SOARES DE SOUZA MORAES**

CPF:988.922.235-34

Email:emilenesmoraes@hotmail.com

CURSO <b>Bacharelado em Enfermagem</b>		TURMA <b>Enfermagem 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2024.2</b>
DISCIPLINA <b>Enfermagem Comunitária II</b>	HORÁRIO <b>SAB 07:00 10:00 3 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>80</b>	PROFESSOR <b>EMILENE SOARES DE SOUZA MORAES</b>		

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>017</b>	23/11/2024	ATIVIDADE	<b>022</b>	06/11/2024	ATIVIDADE EXTRA MURO
<b>017</b>	23/11/2024	ATIVIDADE	<b>023</b>	13/11/2024	ATIVIDADE EXTRA MURO
<b>017</b>	23/11/2024	ATIVIDADE			
<b>018</b>	04/09/2024	ATIVIDADE EXTRA MURO			
<b>019</b>	11/09/2024	ATIVIDADE EXTRA MURO			
<b>020</b>	18/09/2024	ATIVIDADE EXTRA MURO			
<b>020</b>	18/09/2024	ATIVIDADE EXTRA MURO			
<b>021</b>	25/09/2024	ATIVIDADE EXTRA MURO			

**Documento assinado eletronicamente**

Professor: **EMILENE SOARES DE SOUZA MORAES**

CPF:988.922.235-34

Email:emilenesmoraes@hotmail.com

CURSO <b>Bacharelado em Enfermagem</b>			TURMA <b>Enfermagem 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2024.2</b>
DISCIPLINA <b>Enfermagem Comunitária II</b>	HORÁRIO <b>SAB 07:00 10:00 3 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>80</b>	PROFESSOR <b>EMILENE SOARES DE SOUZA MORAES</b>			

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