FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Bacharelado em Odontologia	**Odontologia 10º AN**	**Noturno**	**TER 19:00 20:30 1 Aula(S)/Semana**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Disfunção Temporomandibular e Dor Orofacial	**30**	**RUY ANDERSON BATISTA REIS**	**2025.1**

SEQ	CGA	ALUNOS																																							TOTAL
			ANO	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25																			
			MÊS	3	3	4	4	5	5	6	6	3	4	4	4	5	5	6	6	5	4	3	6																			
			DIA	11	25	8	29	6	20	3	17	18	1	15	22	13	27	10	24	1	21	4	21																			
			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	21-1.812.0003	ANA CAROLINE PEREIRA ABREU		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
2	23-2.812.0002	DEBORA NIGMANN DE OLIVEIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
3	21-2.812.0008	GEISELLING RAMINNY DE ARAUJO SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
4	21-2.812.0007	HEVELLYN RAIANE PEREIRA SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
5	21-2.812.0021	IASMIN SALLES BARBOZA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
6	21-2.812.0025	JAMILES GRASIELLE SANTANA MENDES		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
7	20-2.812.0009	JOYCE MACHADO MALAQUIAS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
8	20-2.812.0008	LEDÍCIA DE SOUZA MACHADO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
9	20-2.812.0017	LETICIA RAYNE DOS SANTOS CARDOSO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
10	22-1.812.0005	MARTA MARIA DOS SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
11	20-1.812.0031	RANIELLE DE SANTANA OLIVEIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
12	20-2.812.0004	SUELEN BRASIL OLIVEIRA MATOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
13	20-2.812.0021	THAÍSE GRAZIELLE MACÊDO ARAÚJO SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
14	20-1.812.0020	THYALLA HYANDA SILVA SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
15	20-2.812.0011	VICTORIA ALMEIDA SANTANA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
16	20-2.812.0014	WITHANAUARA BORGES NORONHA VITA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	

Documento assinado eletronicamente
*Professor:**RUY ANDERSON BATISTA REIS***
CPF:999.227.035-72
Email:RUYANDERSONREIS@GMAIL.COM

Host Name:187-19-230-162-tmp.static.brisanet.net.br
BR.Bahia Time Zone:America/Bahia 2025-06-21 19:04:19.86