

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 10º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.1</b>
DISCIPLINA <b>Interação Comunitária II</b>	HORÁRIO <b>QUA 13:00 17:00 4 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>100</b>	PROFESSOR <b>Thyla Cerqueira Mendes</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>001</b>	19/02/2025	INTRODUÇÃO A DISCIPLINA	<b>009</b>	16/04/2025	AULA PRÁTICA
<b>002</b>	26/02/2025	FERIADO	<b>010</b>	23/04/2025	AULA PRÁTICA
<b>003</b>	05/03/2025	AULA PRÁTICA	<b>011</b>	30/04/2025	AULA PRÁTICA
<b>004</b>	12/03/2025	AULA PRÁTICA	<b>012</b>	07/05/2025	AULA PRÁTICA
<b>005</b>	19/03/2025	AULA PRÁTICA	<b>013</b>	14/05/2025	AULA PRÁTICA
<b>006</b>	26/03/2025	AULA PRÁTICA	<b>014</b>	21/05/2025	AULA PRÁTICA
<b>007</b>	02/04/2025	AULA PRÁTICA	<b>015</b>	28/05/2025	AULA PRÁTICA
<b>008</b>	09/04/2025	I AVALIAÇÃO TEÓRICA	<b>016</b>	04/06/2025	AULA PRÁTICA

Documento assinado eletronicamente

Professor: **Thyla Cerqueira Mendes**

CPF:000.341.245-86

Email:thylacmendes@hotmail.com

Host Name:null

null.null Time Zone:null null

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>		TURMA <b>Odontologia 10º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.1</b>
DISCIPLINA <b>Interação Comunitária II</b>	HORÁRIO <b>QUA 13:00 17:00 4 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>100</b>	PROFESSOR <b>Thyla Cerqueira Mendes</b>		

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>017</b>	09/06/2025	AULA PRÁTICA			
<b>018</b>	05/05/2025	AULA PRÁTICA			

**Documento assinado eletronicamente**

Professor: **Thyla Cerqueira Mendes**

CPF:000.341.245-86

Email:thylacmendes@hotmail.com

Host Name:null

null.null Time Zone:null null