

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.1</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 08:00 12:00 4 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>LARISSA PIMENTEL PAULO SOUZA</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>001</b>	17/02/2025	INTRODUÇÃO AO COMPONENTE	<b>009</b>	21/04/2025	FERIADO
<b>002</b>	24/02/2025	RECONHECIMENTO DE CAMPO	<b>010</b>	28/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>003</b>	03/03/2025	FERIADO	<b>011</b>	05/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>004</b>	10/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>012</b>	12/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>005</b>	17/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>013</b>	19/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>006</b>	24/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>014</b>	26/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>007</b>	07/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>015</b>	02/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>008</b>	14/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>016</b>	09/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA

Documento assinado eletronicamente

Professor: **LARISSA PIMENTEL PAULO SOUZA**

CPF: 634.723.175-15

Email: [larissa.paullilo@fatecba.edu.br](mailto:larissa.paullilo@fatecba.edu.br)

Host Name: 186-216-219-092.cgnat.start.psi.br

BR: Bahia Time Zone: America/Bahia 2025-06-15 18:29:27.017

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.1</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 08:00 12:00 4 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>LARISSA PIMENTEL PAULO SOUZA</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>017</b>	16/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>007</b>	07/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>018</b>	31/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>008</b>	14/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>001</b>	17/02/2025	INTRODUÇÃO AO COMPONENTE	<b>009</b>	21/04/2025	FERIADO
<b>002</b>	24/02/2025	RECONHECIMENTO DE CAMPO	<b>010</b>	28/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>003</b>	03/03/2025	FERIADO	<b>011</b>	05/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>004</b>	10/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>012</b>	12/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>005</b>	17/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>013</b>	19/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>006</b>	24/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>014</b>	26/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA

**Documento assinado eletronicamente**

Professor: **Leonardo de Freitas Silva**

CPF: 031.195.435-94

Email: leonardofreitas86@gmail.com

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.1</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 08:00 12:00 4 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>Leonardo de Freitas Silva</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>015</b>	02/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>005</b>	17/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>016</b>	09/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>006</b>	24/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>017</b>	16/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>007</b>	07/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>018</b>	31/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>008</b>	14/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>001</b>	17/02/2025	INTRODUÇÃO AO COMPONENTE	<b>009</b>	21/04/2025	FERIADO
<b>002</b>	24/02/2025	RECONHECIMENTO DE CAMPO	<b>010</b>	28/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>003</b>	03/03/2025	FERIADO	<b>011</b>	05/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>004</b>	10/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>012</b>	12/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA

Documento assinado eletronicamente

Professor: **MARCELO ANTÔNIO DE ARAUJO ROSEIRA**

CPF: 016.855.605-71

Email: marcelo\_roseira@hotmail.com

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.1</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 08:00 12:00 4 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>MARCELO ANTÔNIO DE ARAUJO ROSEIRA</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>013</b>	19/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>003</b>	03/03/2025	FERIADO
<b>014</b>	26/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>004</b>	10/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>015</b>	02/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>005</b>	17/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>016</b>	09/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>006</b>	24/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>017</b>	16/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>007</b>	07/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>018</b>	31/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>008</b>	14/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>001</b>	17/02/2025	INTRODUÇÃO AO COMPONENTE	<b>009</b>	21/04/2025	FERIADO
<b>002</b>	24/02/2025	RECONHECIMENTO DE CAMPO	<b>010</b>	28/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA

Documento assinado eletronicamente

Professor: **Thulio Leite Goncalves Martins**

CPF: 012.398.096-89

Email: thulio2000@yahoo.com.br

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.1</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 08:00 12:00 4 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>Thulio Leite Goncalves Martins</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>011</b>	05/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>001</b>	17/02/2025	INTRODUÇÃO AO COMPONENTE
<b>012</b>	12/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>002</b>	24/02/2025	RECONHECIMENTO DE CAMPO
<b>013</b>	19/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>003</b>	03/03/2025	FERIADO
<b>014</b>	26/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>004</b>	10/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>015</b>	02/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>005</b>	17/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>016</b>	09/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>006</b>	24/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>017</b>	16/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>007</b>	07/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>018</b>	31/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>008</b>	14/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA

**Documento assinado eletronicamente**

Professor: **Vivian Lopes Moreira**

CPF:050.443.045-90

Email:vivian.lopes@fatecba.edu.br

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.1</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 08:00 12:00 4 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>Vivian Lopes Moreira</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>009</b>	21/04/2025	FERIADO	<b>017</b>	16/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>010</b>	28/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>018</b>	31/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>011</b>	05/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA			
<b>012</b>	12/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA			
<b>013</b>	19/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA			
<b>014</b>	26/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA			
<b>015</b>	02/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA			
<b>016</b>	09/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA			

**Documento assinado eletronicamente**

Professor: **Vivian Lopes Moreira**

CPF:050.443.045-90

Email:vivian.lopes@fatecba.edu.br

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>		TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.1</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 08:00 12:00 4 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>Vivian Lopes Moreira</b>		

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

**Documento assinado eletronicamente**

Professor: **Vivian Lopes Moreira**

CPF: 050.443.045-90

Email: vivian.lopes@fatecba.edu.br

Host Name: 186-216-219-092.cgnat.start.psi.br

BR: Bahia Time Zone: America/Bahia 2025-06-15 18:29:27.017