FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Bacharelado em Odontologia	**Odontologia 9º AN**	**Noturno**	**QUA 08:00 12:00 4 Aula(S)/Semana**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Interação Comunitária I	**100**	**Thyla Cerqueira Mendes**	**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	25	25	25	25													
			MÊS	2	2	3	3	3	3	4	4	4	4	4	5	5	5	5	6	6	5	5	4	3	3	6	5	4													
			DIA	18	25	4	11	18	25	1	8	15	22	29	6	13	20	27	3	12	6	3	19	12	19	25	12	11													
			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	21-1.812.0014	ADRIELLE MARQUES SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.												
2	22-1.812.0004	ALINE PEREIRA SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.												
3	21-2.812.0011	CAIO MAURICIO ALMEIDA DA SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.												
4	21-2.812.0033	CINTIA MAIANE DE SOUZA COSTA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.												
5	22-1.812.0036	FERNANDA SANTOS DA CONCEIÇÃO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.												
6	21-2.812.0038	JULIANA SOUSA COSTA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.												
7	21-2.812.0020	KETHELY DOS SANTOS ARAUJO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.												
8	24-1.812.0040	LAIANE DE JESUS DAS VIRGENS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.												
9	21-2.812.0036	LARISSA PEREIRA ROCHA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.												
10	21-1.812.0012	LEILZE DE SOUZA MATOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.												
11	21-1.812.0004	LILIAN ABREU PONTES FARIAS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.												
12	21-2.812.0034	LIZANDRA SANTOS MORAIS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.												
13	20-1.812.0009	MARIA CLARA CRISTO SANTANA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.												
14	21-1.812.0009	PABLO EMILIO SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.												
15	21-2.812.0004	VINICIUS WELLINGTON REIS FERREIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.												

Documento assinado eletronicamente
*Professor:**Thyla Cerqueira Mendes***
CPF:000.341.245-86
Email:thylacmendes@hotmail.com

Host Name:170.79.1-134.dedicado.i8.psi.br
BR.Bahia Time Zone:America/Bahia 2025-07-03 18:54:53.93