FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Bacharelado em Odontologia	**Odontologia 8º AN**	**Noturno**	**QUA 19:00 22:00 3 Aula(S)/Semana**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Fundamentos de Implantodontia	**60**	**Rafael dos Santos de Santana**	**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	2	2	2	3	3	2	3	4	4	4	4	4	5	5	5	5	6	6	6	6																			
			DIA	12	19	26	5	12	19	26	2	9	16	23	30	7	14	21	28	4	11	18	20																			
			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	24-1.812.0039	ALICE SOUZA CARNEIRO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
2	21-2.812.0010	ALINE SANTANA ROSA ALMEIDA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
3	21-2.812.0003	ANNA PAULA BARRETO PAZ		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
4	21-2.812.0002	ANTHONY ROBERTO COSTA CARVALHO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
5	21-2.812.0013	CARINA ALVES PINHEIRO DO NASCIMENTO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
6	21-2.812.0014	CAROLINA CARDOSO DA SILVA CAVALCANTE		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
7	23-2.812.0020	ELISANGELA PEREIRA RAMOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
8	21-2.812.0024	IRESON SANTANA SANTOS		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
9	21-2.812.0024	IRESON SANTANA SANTOS		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		0
10	21-2.812.0024	IRESON SANTANA SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
11	22-1.812.0023	ISMAELEN DE SOUZA DANTAS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
12	21-2.812.0001	JESSICA BINA DA CRUZ		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
13	21-2.812.0005	KAROLAINE CERQUEIRA DE ALMEIDA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
14	21-2.812.0020	KETHELY DOS SANTOS ARAUJO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
15	24-1.812.0040	LAIANE DE JESUS DAS VIRGENS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
16	21-2.812.0039	LARIZA KELYANA CERQUEIRA DA SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
17	21-2.812.0023	MAÍRA NERY DOS SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
18	21-2.812.0028	MARIA LAURA MATOS DA MOTA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
19	22-1.812.0012	MARIANA GUERREIRO MOITINHO LAGE		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
20	21-2.812.0035	MATHEUS STEPHANE MASCARENHAS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
21	21-2.812.0030	PABLO HELYNALDO FERREIRA CRUZ		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
22	21-2.812.0032	SARA DE OLIVEIRA CARVALHO GUEDES		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
23	21-2.812.0017	STEFANNY LARA DE ARAÚJO CAVALCANTE		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		

Documento assinado eletronicamente
*Professor:**Rafael dos Santos de Santana***
CPF:020.579.165-45
Email:rafa.odonto@hotmail.com

Host Name:187-19-231-233-tmp.static.brisanet.net.br
BR.Bahia Time Zone:America/Bahia 2025-07-03 17:13:12.377

FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Bacharelado em Odontologia	**Odontologia 8º AN**	**Noturno**	**QUA 19:00 22:00 3 Aula(S)/Semana**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Fundamentos de Implantodontia	**60**	**Rafael dos Santos de Santana**	**2025.1**

SEQ	CGA	ALUNOS	ANO	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25																	TOTAL
			MÊS	2	2	2	3	3	2	3	4	4	4	4	4	5	5	5	5	6	6	6	6																	
			DIA	12	19	26	5	12	19	26	2	9	16	23	30	7	14	21	28	4	11	18	20																	
			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	
24	21-2.812.0019	TAÍS MARIA DO ROSÁRIO E SILVA ADORNO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
25	21-2.812.0018	THAUANY DE ANDRADE MAIA DE MIRANDA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	

Documento assinado eletronicamente
*Professor:**Rafael dos Santos de Santana***
CPF:020.579.165-45
Email:rafa.odonto@hotmail.com

Host Name:187-19-231-233-tmp.static.brisanet.net.br
BR.Bahia Time Zone:America/Bahia 2025-07-03 17:13:12.377