

CURSO Bacharelado em Odontologia			TURMA Odontologia 8º AN		TURNO Noturno	PERÍODO LETIVO 2025.1
DISCIPLINA Estágio Supervisionado I: Convênio e SUS	HORÁRIO TER 18:00 22:00 4 Aula(S)/Semana de	CH 300	PROFESSOR Leonardo de Freitas Silva			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
001	20/02/2025	INTRODUÇÃO DA DISCIPLINA	009	25/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA
002	27/02/2025	RECONHECIMENTO DE CAMPO	010	27/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA
003	04/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	011	01/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
004	06/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	012	03/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
005	11/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	013	08/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
006	13/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	014	10/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
007	18/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	015	15/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
008	20/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	016	17/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA

Documento assinado eletronicamente

Professor: **Leonardo de Freitas Silva**

CPF: 031.195.435-94

Email: leonardofreitas86@gmail.com

CURSO Bacharelado em Odontologia			TURMA Odontologia 8º AN		TURNO Noturno	PERÍODO LETIVO 2025.1
DISCIPLINA Estágio Supervisionado I: Convênio e SUS	HORÁRIO TER 18:00 22:00 4 Aula(S)/Semana de	CH 300	PROFESSOR Leonardo de Freitas Silva			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
017	22/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA	025	20/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA
018	24/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA	026	22/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA
019	29/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA	027	27/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA
020	01/05/2025	FERIADO	028	29/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA
021	06/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA	029	03/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA
022	08/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA	030	05/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA
023	13/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA	031	12/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA
024	15/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA	032	19/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA

Documento assinado eletronicamente

Professor: **Leonardo de Freitas Silva**

CPF: 031.195.435-94

Email: leonardofreitas86@gmail.com

CURSO Bacharelado em Odontologia			TURMA Odontologia 8º AN		TURNO Noturno	PERÍODO LETIVO 2025.1
DISCIPLINA Estágio Supervisionado I: Convênio e SUS	HORÁRIO TER 18:00 22:00 4 Aula(S)/Semana de	CH 300	PROFESSOR LUCIANA LIMA DOS SANTOS			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
001	20/02/2025	INTRODUÇÃO DA DISCIPLINA	009	25/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA
002	27/02/2025	RECONHECIMENTO DE CAMPO	010	27/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA
003	04/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	011	01/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
004	06/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	012	03/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
005	11/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	013	08/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
006	13/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	014	10/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
007	18/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	015	15/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
008	20/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	016	17/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA

Documento assinado eletronicamente
 Professor: **LUCIANA LIMA DOS SANTOS**
 CPF: 669.313.555-20
 Email: dralucianalima465@hotmail.com

CURSO Bacharelado em Odontologia			TURMA Odontologia 8º AN		TURNO Noturno	PERÍODO LETIVO 2025.1
DISCIPLINA Estágio Supervisionado I: Convênio e SUS	HORÁRIO TER 18:00 22:00 4 Aula(S)/Semana de	CH 300	PROFESSOR LUCIANA LIMA DOS SANTOS			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
017	22/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA	025	20/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA
018	24/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA	026	22/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA
019	29/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA	027	27/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA
020	01/05/2025	FERIADO	028	29/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA
021	06/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA	029	03/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA
022	08/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA	030	05/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA
023	13/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA	031	12/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA
024	15/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA	032	19/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA

Documento assinado eletronicamente
 Professor: **LUCIANA LIMA DOS SANTOS**
 CPF: 669.313.555-20
 Email: dralucianalima465@hotmail.com

CURSO Bacharelado em Odontologia			TURMA Odontologia 8º AN		TURNO Noturno	PERÍODO LETIVO 2025.1
DISCIPLINA Estágio Supervisionado I: Convênio e SUS	HORÁRIO TER 18:00 22:00 4 Aula(S)/Semana de	CH 300	PROFESSOR LUCINEIDE LIMA DOS SANTOS			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
001	20/02/2025	INTRODUÇÃO DA DISCIPLINA	009	25/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA
002	27/02/2025	RECONHECIMENTO DE CAMPO	010	27/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA
003	04/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	011	01/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
004	06/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	012	03/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
005	11/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	013	08/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
006	13/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	014	10/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
007	18/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	015	15/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
008	20/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	016	17/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA

Documento assinado eletronicamente

Professor: **LUCINEIDE LIMA DOS SANTOS**

CPF: 959.675.165-49

Email: lucineideodonto@gmail.com

CURSO Bacharelado em Odontologia			TURMA Odontologia 8º AN		TURNO Noturno	PERÍODO LETIVO 2025.1
DISCIPLINA Estágio Supervisionado I: Convênio e SUS	HORÁRIO TER 18:00 22:00 4 Aula(S)/Semana de	CH 300	PROFESSOR LUCINEIDE LIMA DOS SANTOS			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
017	22/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA	025	20/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA
018	24/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA	026	22/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA
019	29/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA	027	27/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA
020	01/05/2025	FERIADO	028	29/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA
021	06/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA	029	03/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA
022	08/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA	030	05/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA
023	13/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA	031	12/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA
024	15/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA	032	19/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA

Documento assinado eletronicamente

Professor: **LUCINEIDE LIMA DOS SANTOS**

CPF: 959.675.165-49

Email: lucineideodonto@gmail.com

CURSO Bacharelado em Odontologia			TURMA Odontologia 8º AN		TURNO Noturno	PERÍODO LETIVO 2025.1
DISCIPLINA Estágio Supervisionado I: Convênio e SUS	HORÁRIO TER 18:00 22:00 4 Aula(S)/Semana de	CH 300	PROFESSOR Thulio Leite Goncalves Martins			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
001	20/02/2025	INTRODUÇÃO DA DISCIPLINA	009	25/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA
002	27/02/2025	RECONHECIMENTO DE CAMPO	010	27/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA
003	04/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	011	01/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
004	06/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	012	03/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
005	11/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	013	08/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
006	13/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	014	10/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
007	18/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	015	15/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
008	20/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	016	17/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA

Documento assinado eletronicamente

Professor: **Thulio Leite Goncalves Martins**

CPF: 012.398.096-89

Email: thulio2000@yahoo.com.br

CURSO Bacharelado em Odontologia			TURMA Odontologia 8º AN		TURNO Noturno	PERÍODO LETIVO 2025.1
DISCIPLINA Estágio Supervisionado I: Convênio e SUS	HORÁRIO TER 18:00 22:00 4 Aula(S)/Semana de	CH 300	PROFESSOR Thulio Leite Goncalves Martins			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
017	22/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA	025	20/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA
018	24/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA	026	22/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA
019	29/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA	027	27/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA
020	01/05/2025	FERIADO	028	29/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA
021	06/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA	029	03/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA
022	08/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA	030	05/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA
023	13/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA	031	12/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA
024	15/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA	032	19/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA

Documento assinado eletronicamente

Professor: **Thulio Leite Goncalves Martins**

CPF:012.398.096-89

Email:thulio2000@yahoo.com.br

CURSO Bacharelado em Odontologia			TURMA Odontologia 8º AN		TURNO Noturno	PERÍODO LETIVO 2025.1
DISCIPLINA Estágio Supervisionado I: Convênio e SUS	HORÁRIO TER 18:00 22:00 4 Aula(S)/Semana de	CH 300	PROFESSOR Vivian Lopes Moreira			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
001	20/02/2025	INTRODUÇÃO DA DISCIPLINA	009	25/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA
002	27/02/2025	RECONHECIMENTO DE CAMPO	010	27/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA
003	04/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	011	01/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
004	06/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	012	03/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
005	11/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	013	08/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
006	13/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	014	10/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
007	18/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	015	15/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA
008	20/03/2025	PRÁTICA CLÍNICA	016	17/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA

Documento assinado eletronicamente

Professor: **Vivian Lopes Moreira**

CPF:050.443.045-90

Email:vivian.lopes@fatecba.edu.br

CURSO Bacharelado em Odontologia			TURMA Odontologia 8º AN		TURNO Noturno	PERÍODO LETIVO 2025.1
DISCIPLINA Estágio Supervisionado I: Convênio e SUS	HORÁRIO TER 18:00 22:00 4 Aula(S)/Semana de	CH 300	PROFESSOR Vivian Lopes Moreira			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
017	22/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA	025	20/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA
018	24/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA	026	22/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA
019	29/04/2025	PRÁTICA CLÍNICA	027	27/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA
020	01/05/2025	FERIADO	028	29/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA
021	06/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA	029	03/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA
022	08/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA	030	05/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA
023	13/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA	031	12/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA
024	15/05/2025	PRÁTICA CLÍNICA	032	19/06/2025	PRÁTICA CLÍNICA

Documento assinado eletronicamente

Professor: **Vivian Lopes Moreira**

CPF:050.443.045-90

Email:vivian.lopes@fatecba.edu.br

CURSO Bacharelado em Odontologia		TURMA Odontologia 8º AN		TURNO Noturno	PERÍODO LETIVO 2025.1
DISCIPLINA Estágio Supervisionado I: Convênio e SUS	HORÁRIO TER 18:00 22:00 4 Aula(S)/Semana de	CH 300	PROFESSOR Vivian Lopes Moreira		

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: -12.1356,-38.4192

BR.America/Bahia Time Zone: null 2025-06-26 17:43:50.697