FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Bacharelado em Odontologia	**Odontologia 4º AN**	**Noturno**	**QUI 19:00 22:00 3 Aula(S)/Semana**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Patologia Bucal	**60**	**Nathalia Silva dos Anjos**	**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	3	3	3	3	4	4	4	4	5	5	5	5	5	6	6	6	6	7																				
			DIA	17	27	6	13	20	27	3	10	17	24	1	8	15	22	29	5	12	19	26	3																				
			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	23-1.812.0034	ANTONIO EMERSON ALVES DE SOUZA OLIVEIRA PAINS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
2	23-2.812.0008	AUANE DOS SANTOS ALVES		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
3	23-2.812.0011	DAVI MAGALHÃES DO NASCIMENTO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
4	25-1.812.0025	FERNANDA SILVA SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
5	23-2.812.0013	GABRIEL DA CONCEIÇÃO SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
6	23-2.812.0003	JOSÉ RAUDINEI GUIMARÃES FERREIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
7	24-2.812.0011	LETICIA BRITO SOARES DOS SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
8	23-2.812.0012	LUDIMILA DOS REIS MIRANDA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
9	24-2.812.0018	MARIA ALICE CAVALCANTE DOS SANTOS		A	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	6
10	23-2.812.0005	NUBIA MARTINS COSTA PEREIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	3
11	23-2.812.0007	SOPHIA SANTANA DE MOURA		.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	3
12	23-2.812.0004	YLANNA LOREN LEITE VIEIRA DA SILVA		A	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	6

Documento assinado eletronicamente
*Professor:**Nathalia Silva dos Anjos***
CPF:062.452.175-39
Email:anjos.nathalia@yahoo.com.br

Host Name:186-216-221-064.cgnat.start.psi.br
BR.Bahia Time Zone:America/Bahia 2025-06-27 10:08:00.57