FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Bacharelado em Odontologia	**Odontologia 10º AN**	**Noturno**	**QUA 13:00 18:00 5 Aula(S)/Semana**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Interação Comunitária II	**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																		
			MÊS	2	2	3	3	3	3	4	4	4	4	4	5	5	5	5	6	6	6	6	7																		
			DIA	19	26	5	12	19	26	2	9	16	23	30	7	14	21	28	4	9	26	27	1																		
			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	23-2.812.0002	DEBORA NIGMANN DE OLIVEIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
2	21-2.812.0008	GEISELLING RAMINNY DE ARAUJO SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
3	21-2.812.0007	HEVELLYN RAIANE PEREIRA SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
4	21-2.812.0021	IASMIN SALLES BARBOZA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
5	21-2.812.0025	JAMILES GRASIELLE SANTANA MENDES		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
6	20-2.812.0009	JOYCE MACHADO MALAQUIAS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
7	20-2.812.0008	LEDÍCIA DE SOUZA MACHADO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
8	20-2.812.0017	LETICIA RAYNE DOS SANTOS CARDOSO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
9	22-1.812.0005	MARTA MARIA DOS SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
10	20-1.812.0031	RANIELLE DE SANTANA OLIVEIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
11	20-2.812.0004	SUELEN BRASIL OLIVEIRA MATOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
12	20-2.812.0021	THAÍSE GRAZIELLE MACÊDO ARAÚJO SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
13	20-1.812.0020	THYALLA HYANDA SILVA SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
14	20-2.812.0011	VICTORIA ALMEIDA SANTANA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
15	20-2.812.0014	WITHANAUARA BORGES NORONHA VITA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	

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 18:35:23.57