FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Bacharelado em Odontologia	**Odontologia 4º A (INTEGRAL)**	**Matutino**	**QUA 08:00 12:00 4 Aula(S)/Semana**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Clínica Integrada I	**160**	**Vivian Lopes Moreira**	**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	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	6	6	6	6													
			DIA	19	26	12	19	19	26	26	2	2	9	16	23	23	30	30	7	7	14	14	21	28	4	11	18	25													
			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	23-2.812.0018	(05)TRNC: 14/05/2025 - FREDSON BATISTA DOS 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
2	23-1.812.0017	(05)TRNC: 28/05/2025 - YORHANY MARJORY MACHADO LUZ		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
3	23-2.812.0006	ALLANA BARBARA ALENCAR SANTOS PEREIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
4	22-1.812.0027	GESILANE DO MONTE CARVALHO		.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	A	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	12
5	23-2.812.0009	ISABELLA COSTA VILAS BOAS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
6	23-1.812.0024	JAINE ALMEIDA DE SOUZA		.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	4
7	23-1.812.0026	JHENIFER DA SILVA NASCIMENTO		A	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	8
8	23-2.812.0015	MARIA EDUARDA SANTOS GOMES		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
9	23-2.812.0017	NICOLLE FERREIRA DE VASCONCELLOS PEDREIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
10	23-1.812.0027	PEDRO HENRIQUE DE AGUIAR SOUZA		A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	8

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 2025-06-25 15:18:15.63

FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Bacharelado em Odontologia	**Odontologia 5º A (INTEGRAL)**	**Matutino**	**QUA 08:00 12:00 4 Aula(S)/Semana**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Clínica Integrada I	**160**	**Vivian Lopes Moreira**	**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	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	6	6	6	6																			
			DIA	19	26	12	19	19	26	26	2	2	9	16	23	23	30	30	7	7	14	14	21	28	4	11	18	25																			
			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	23-1.812.0007	AINI REBECA SANTOS SILVA		A	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	**16**
2	24-2.812.0012	GABRIELA LIMA DE ARAUJO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
3	23-1.812.0032	ISADORA REIS DOS SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
4	23-1.812.0029	JÚLIA LAÍS BARBOSA SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
5	23-1.812.0003	LEOVANIA PANIAGO MARTINS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
6	23-1.812.0019	LUIZ FERNANDO DE JESUS CORREIA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	**8**
7	23-1.812.0008	MARIA EDUARDA DE SOUZA LEAL		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
8	23-1.812.0006	MARIANA PASSOS SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
9	23-1.812.0033	NATYELE SANTANA SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
10	23-1.812.0025	RYAN SILVA E SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	A	.	.	A	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	**16**

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 2025-06-25 15:18:15.63