

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 10º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.2</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado III: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 08:00 10:00 2 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>ISADORA FERREIRA BAROBSA</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
004	07/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	020	04/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
005	11/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	021	08/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
008	14/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	024	11/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
009	18/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	025	15/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
012	21/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	028	18/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
013	25/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	029	22/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
016	28/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	032	25/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
017	01/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	033	29/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null

Documento assinado eletronicamente

Professor: ISADORA FERREIRA BAROBSA

CPF: 050.233.385-50

Email: isadorafbarbosa@hotmail.com

Host Name: -12.1356,-38.4192

BR.America/Bahia Time Zone: null 2025-12-10 11:13:57.61

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 10º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.2</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado III: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 08:00 10:00 2 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>ISADORA FERREIRA BAROBSA</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
036	02/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	052	30/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
037	06/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	053	03/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
040	09/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	056	06/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
041	13/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	057	10/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
044	16/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	060	13/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
045	20/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	061	17/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
048	23/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	064	20/11/2025	Estagio supervisionado no sus de alagoinhas. Atendimento clinco. null
049	27/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	065	24/11/2025	Estagio supervisionado no sus de alagoinhas. Atendimento clinco. null

Documento assinado eletronicamente

Professor: ISADORA FERREIRA BAROBSA

CPF: 050.233.385-50

Email: isadorafbarbosa@hotmail.com

Host Name: -12.1356,-38.4192

BR.America/Bahia Time Zone: null 2025-12-10 11:13:57.61

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 10º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.2</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado III: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 08:00 10:00 2 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>ISADORA FERREIRA BAROBSA</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
068	27/11/2025	Estagio supervisionado no sus de alagoinhas. Atendimento clinco. null	009	18/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
069	01/12/2025	Estagio supervisionado no sus de alagoinhas. Atendimento clinco. null	012	21/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
072	04/12/2025	Estagio supervisionado no sus de alagoinhas. Atendimento clinco. null	013	25/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
073	08/12/2025	Estagio supervisionado no sus de alagoinhas. Atendimento clinco. null	016	28/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
076	11/12/2025	Estagio supervisionado no sus de alagoinhas. Atendimento clinco. null	017	01/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
004	07/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	020	04/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
005	11/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	021	08/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
008	14/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	024	11/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null

Documento assinado eletronicamente

Professor: MARCELO ANTÔNIO DE ARAUJO ROSEIRA

CPF:016.855.605-71

Email:marcelo\_roseira@hotmail.com

Host Name:-12.1356,-38.4192

BR.America/Bahia Time Zone:null 2025-12-10 11:13:57.61

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 10º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.2</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado III: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 08:00 10:00 2 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>MARCELO ANTÔNIO DE ARAUJO ROSEIRA</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>025</b>	15/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>041</b>	13/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>028</b>	18/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>044</b>	16/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>029</b>	22/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>045</b>	20/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>032</b>	25/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>048</b>	23/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>033</b>	29/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>049</b>	27/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>036</b>	02/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>052</b>	30/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>037</b>	06/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>053</b>	03/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>040</b>	09/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>056</b>	06/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null

Documento assinado eletronicamente

Professor: **MARCELO ANTÔNIO DE ARAUJO ROSEIRA**

CPF: 016.855.605-71

Email: marcelo\_roseira@hotmail.com

Host Name: -12.1356,-38.4192

BR.America/Bahia Time Zone: null 2025-12-10 11:13:57.61

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 10º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.2</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado III: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 08:00 10:00 2 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>MARCELO ANTÔNIO DE ARAUJO ROSEIRA</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
057	10/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	073	08/12/2025	Estagio supervisionado no sus de alagoinhas. Atendimento clinco. null
060	13/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	076	11/12/2025	Estagio supervisionado no sus de alagoinhas. Atendimento clinco. null
061	17/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	004	07/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
064	20/11/2025	Estagio supervisionado no sus de alagoinhas. Atendimento clinco. null	005	11/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
065	24/11/2025	Estagio supervisionado no sus de alagoinhas. Atendimento clinco. null	008	14/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
068	27/11/2025	Estagio supervisionado no sus de alagoinhas. Atendimento clinco. null	009	18/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
069	01/12/2025	Estagio supervisionado no sus de alagoinhas. Atendimento clinco. null	012	21/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
072	04/12/2025	Estagio supervisionado no sus de alagoinhas. Atendimento clinco. null	013	25/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null

Documento assinado eletronicamente

Professor: **Thyla Cerqueira Mendes**

CPF:000.341.245-86

Email:thylacmendes@hotmail.com

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 10º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.2</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado III: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 08:00 10:00 2 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>Thyla Cerqueira Mendes</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>016</b>	28/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>032</b>	25/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>017</b>	01/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>033</b>	29/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>020</b>	04/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>036</b>	02/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>021</b>	08/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>037</b>	06/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>024</b>	11/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>040</b>	09/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>025</b>	15/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>041</b>	13/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>028</b>	18/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>044</b>	16/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>029</b>	22/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>045</b>	20/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null

**Documento assinado eletronicamente**

Professor: **Thyla Cerqueira Mendes**

CPF:000.341.245-86

Email:thylacmendes@hotmail.com

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 10º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.2</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado III: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 08:00 10:00 2 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>Thyla Cerqueira Mendes</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>048</b>	23/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>064</b>	20/11/2025	Estagio supervisionado no sus de alagoinhas. Atendimento clinco. null
<b>049</b>	27/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>065</b>	24/11/2025	Estagio supervisionado no sus de alagoinhas. Atendimento clinco. null
<b>052</b>	30/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>068</b>	27/11/2025	Estagio supervisionado no sus de alagoinhas. Atendimento clinco. null
<b>053</b>	03/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>069</b>	01/12/2025	Estagio supervisionado no sus de alagoinhas. Atendimento clinco. null
<b>056</b>	06/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>072</b>	04/12/2025	Estagio supervisionado no sus de alagoinhas. Atendimento clinco. null
<b>057</b>	10/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>073</b>	08/12/2025	Estagio supervisionado no sus de alagoinhas. Atendimento clinco. null
<b>060</b>	13/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>076</b>	11/12/2025	Estagio supervisionado no sus de alagoinhas. Atendimento clinco. null
<b>061</b>	17/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null			

**Documento assinado eletronicamente**

Professor: **Thyla Cerqueira Mendes**

CPF:000.341.245-86

Email:thylacmendes@hotmail.com

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 10º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.2</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado III: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 08:00 10:00 2 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>Thyla Cerqueira Mendes</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
----------	--------------	---------	----------	--------------	---------

**Documento assinado eletronicamente**

Professor: **Thyla Cerqueira Mendes**

CPF:000.341.245-86

Email:thylacmendes@hotmail.com

Host Name:-12.1356,-38.4192

BR.America/Bahia Time Zone:null 2025-12-10 11:13:57.61