FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Bacharelado em Odontologia	**Odontologia 10º AN**	**Noturno**	**QUA 19:00 22:00 3 Aula(S)/Semana**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Odontologia Legal e Deondontologia	**60**	**Nathalia Silva dos Anjos**	**2025.2**

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																	
			MÊS	8	8	8	8	9	9	9	10	10	10	10	10	11	11	11	11	12	12	12	12																		
			DIA	6	13	20	27	3	10	17	1	8	15	22	29	5	12	19	26	3	10	17	22																		
			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	21-1.812.0014	ADRIELLE MARQUES SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
2	22-1.812.0004	ALINE PEREIRA SILVA		.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	6
3	21-2.812.0011	CAIO MAURICIO ALMEIDA DA SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
4	21-2.812.0033	CINTIA MAIANE DE SOUZA COSTA		.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	A	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	9
5	22-1.812.0036	FERNANDA SANTOS DA CONCEIÇÃO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	3
6	21-2.812.0038	JULIANA SOUSA COSTA		.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	6
7	21-2.812.0020	KETHELY DOS SANTOS ARAUJO		.	.	.	.	.	A	.	.	A	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	9
8	21-2.812.0036	LARISSA PEREIRA ROCHA		.	.	.	.	.	A	.	.	A	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	9
9	21-1.812.0012	LEILZE DE SOUZA MATOS		.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	3
10	21-1.812.0004	LILIAN ABREU PONTES FARIAS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
11	21-2.812.0034	LIZANDRA SANTOS MORAIS		.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	6
12	20-1.812.0009	MARIA CLARA CRISTO SANTANA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
13	21-1.812.0009	PABLO EMILIO SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
14	21-2.812.0004	VINICIUS WELLINGTON REIS FERREIRA		.	.	.	A	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	6

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

Host Name:b5d8dc3b.virtua.com.br
BR.Bahia Time Zone:America/Bahia 2025-12-17 16:30:00.923