FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Bacharelado em Odontologia	**Odontologia 9º AN**	**Noturno**	**QUI 13:00 18:00 5 Aula(S)/Semana**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Clínica Integrada V	**100**	**LUCINEIDE LIMA DOS SANTOS**	**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																				
			MÊS	8	8	8	8	9	9	9	9	10	10	10	10	10	11	11	11	11	12	12	12																				
			DIA	8	15	22	29	5	12	19	26	3	10	17	24	31	7	14	21	28	5	12	19																				
			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	21-2.812.0010	ALINE SANTANA ROSA ALMEIDA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	4
2	21-2.812.0003	ANNA PAULA BARRETO PAZ		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	4
3	21-2.812.0002	ANTHONY ROBERTO COSTA CARVALHO		.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	4
4	22-1.812.0033	BIANCA DE SOUZA ALVES		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	4
5	21-2.812.0013	CARINA ALVES PINHEIRO DO NASCIMENTO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
6	23-2.812.0020	ELISANGELA PEREIRA RAMOS		.	.	A	.	A	.	A	.	.	.	.	.	.	A	A	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	24
7	21-2.812.0024	IRESON SANTANA SANTOS		.	.	.	A	.	A	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	12
8	22-1.812.0023	ISMAELEN DE SOUZA DANTAS		.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	8
9	21-2.812.0001	JESSICA BINA DA CRUZ		.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	8
10	21-2.812.0005	KAROLAINE CERQUEIRA DE ALMEIDA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
11	21-2.812.0039	LARIZA KELYANA CERQUEIRA DA SILVA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
12	21-2.812.0023	MAÍRA NERY DOS SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	4
13	21-2.812.0028	MARIA LAURA MATOS DA MOTA		.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	8
14	22-1.812.0012	MARIANA GUERREIRO MOITINHO LAGE		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	4
15	21-2.812.0035	MATHEUS STEPHANE MASCARENHAS		.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	8
16	21-2.812.0030	PABLO HELYNALDO FERREIRA CRUZ		.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	4
17	21-2.812.0032	SARA DE OLIVEIRA CARVALHO GUEDES		.	.	.	A	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	8
18	21-2.812.0017	STEFANNY LARA DE ARAÚJO CAVALCANTE		.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	4
19	21-2.812.0019	TAÍS MARIA DO ROSÁRIO E SILVA ADORNO		.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	8
20	21-2.812.0018	THAUANY DE ANDRADE MAIA DE MIRANDA		.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	8

Documento assinado eletronicamente
*Professor:**LUCINEIDE LIMA DOS SANTOS***
CPF:959.675.165-49
Email:lucineideodonto@gmail.com

Host Name:b5d8dc12.virtua.com.br
BR.Bahia Time Zone:America/Bahia 2025-12-18 22:42:47.687