

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.2</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 13:00 18:00 5 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>HUGHOR LEITE GONÇALVES MARTINS</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
001	04/08/2025	introdução ao sus. Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	009	29/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
002	11/08/2025	Entrega dos documentos null	010	06/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
003	18/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	011	13/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
004	25/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	012	20/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
005	01/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	013	27/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
006	08/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	014	03/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
007	15/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	015	10/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
008	22/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	016	17/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null

Documento assinado eletronicamente

Professor: **HUGHOR LEITE GONÇALVES MARTINS**

CPF: 076.618.366-10

Email: hughormartins@gmail.com

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.2</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 13:00 18:00 5 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>HUGHOR LEITE GONÇALVES MARTINS</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>017</b>	24/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>025</b>	02/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>018</b>	01/12/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>026</b>	09/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>019</b>	08/12/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>027</b>	16/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>020</b>	15/12/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>028</b>	23/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>021</b>	05/08/2025	INTRODUÇÃO DA DISCIPLINA	<b>029</b>	30/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>022</b>	12/08/2025	ORGANIZAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO	<b>030</b>	07/10/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>023</b>	19/08/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>031</b>	14/10/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>024</b>	26/08/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>032</b>	21/10/2025	PRÁTICA CLÍNICA

Documento assinado eletronicamente

Professor: **HUGHOR LEITE GONÇALVES MARTINS**

CPF: 076.618.366-10

Email: hughormartins@gmail.com

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.2</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 13:00 18:00 5 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>HUGHOR LEITE GONÇALVES MARTINS</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>033</b>	28/10/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>003</b>	18/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>034</b>	04/11/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>004</b>	25/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>035</b>	11/11/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>005</b>	01/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>036</b>	18/11/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>006</b>	08/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>037</b>	25/11/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>007</b>	15/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>038</b>	02/12/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>008</b>	22/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>001</b>	04/08/2025	introdução ao sus. Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>009</b>	29/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>002</b>	11/08/2025	Entrega dos documentos null	<b>010</b>	06/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null

**Documento assinado eletronicamente**  
 Professor: **INGRID TORRES DE ALMEIDA**  
 CPF: 072.628.564-13  
 Email: ingridtalmeida@gmail.com

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.2</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 13:00 18:00 5 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>INGRID TORRES DE ALMEIDA</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>011</b>	13/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>019</b>	08/12/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>012</b>	20/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>020</b>	15/12/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>013</b>	27/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>021</b>	05/08/2025	INTRODUÇÃO DA DISCIPLINA
<b>014</b>	03/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>022</b>	12/08/2025	ORGANIZAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO
<b>015</b>	10/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>023</b>	19/08/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>016</b>	17/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>024</b>	26/08/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>017</b>	24/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>025</b>	02/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>018</b>	01/12/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>026</b>	09/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA

**Documento assinado eletronicamente**  
 Professor: **INGRID TORRES DE ALMEIDA**  
 CPF: 072.628.564-13  
 Email: ingridtalmeida@gmail.com

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.2</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 13:00 18:00 5 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>INGRID TORRES DE ALMEIDA</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>027</b>	16/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>035</b>	11/11/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>028</b>	23/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>036</b>	18/11/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>029</b>	30/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>037</b>	25/11/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>030</b>	07/10/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>038</b>	02/12/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>031</b>	14/10/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>001</b>	04/08/2025	introdução ao sus. Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>032</b>	21/10/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>002</b>	11/08/2025	Entrega dos documentos null
<b>033</b>	28/10/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>003</b>	18/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>034</b>	04/11/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>004</b>	25/08/2025	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: 186-216-219-016.cgnet.start.psi.br

BR.Bahia Time Zone: America/Bahia 2025-12-15 22:13:27.843

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.2</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 13:00 18:00 5 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
005	01/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	013	27/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
006	08/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	014	03/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
007	15/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	015	10/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
008	22/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	016	17/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
009	29/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	017	24/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
010	06/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	018	01/12/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
011	13/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	019	08/12/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
012	20/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	020	15/12/2025	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: 186-216-219-016.cgnet.start.psi.br

BR.Bahia Time Zone: America/Bahia 2025-12-15 22:13:27.843

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.2</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 13:00 18:00 5 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
<b>021</b>	05/08/2025	INTRODUÇÃO DA DISCIPLINA	<b>029</b>	30/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>022</b>	12/08/2025	ORGANIZAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO	<b>030</b>	07/10/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>023</b>	19/08/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>031</b>	14/10/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>024</b>	26/08/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>032</b>	21/10/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>025</b>	02/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>033</b>	28/10/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>026</b>	09/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>034</b>	04/11/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>027</b>	16/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>035</b>	11/11/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>028</b>	23/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>036</b>	18/11/2025	PRÁTICA CLÍNICA

**Documento assinado eletronicamente**

Professor: **ISADORA FERREIRA BAROBSA**

CPF: 050.233.385-50

Email: isadorafbarbosa@hotmail.com

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.2</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 13:00 18:00 5 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
037	25/11/2025	PRÁTICA CLÍNICA	007	15/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
038	02/12/2025	PRÁTICA CLÍNICA	008	22/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
001	04/08/2025	introdução ao sus. Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	009	29/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
002	11/08/2025	Entrega dos documentos null	010	06/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
003	18/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	011	13/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
004	25/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	012	20/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
005	01/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	013	27/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
006	08/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	014	03/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null

Documento assinado eletronicamente

Professor: **LARISSA PIMENTEL PAULILO SOUZA**

CPF: 634.723.175-15

Email: [larissa.paulillo@fatecba.edu.br](mailto:larissa.paulillo@fatecba.edu.br)

Host Name: 186-216-219-016.cgnet.start.psi.br

BR.Bahia Time Zone: America/Bahia 2025-12-15 22:13:27.843

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.2</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 13:00 18:00 5 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>LARISSA PIMENTEL PAULO SOUZA</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>015</b>	10/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>023</b>	19/08/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>016</b>	17/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>024</b>	26/08/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>017</b>	24/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>025</b>	02/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>018</b>	01/12/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>026</b>	09/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>019</b>	08/12/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>027</b>	16/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>020</b>	15/12/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>028</b>	23/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>021</b>	05/08/2025	INTRODUÇÃO DA DISCIPLINA	<b>029</b>	30/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>022</b>	12/08/2025	ORGANIZAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO	<b>030</b>	07/10/2025	PRÁTICA CLÍNICA

Documento assinado eletronicamente

Professor: **LARISSA PIMENTEL PAULO SOUZA**

CPF: 634.723.175-15

Email: [larissa.paullilo@fatecba.edu.br](mailto:larissa.paullilo@fatecba.edu.br)

Host Name: 186-216-219-016.cgnet.start.psi.br

BR.Bahia Time Zone: America/Bahia 2025-12-15 22:13:27.843

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.2</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 13:00 18:00 5 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>LARISSA PIMENTEL PAULO SOUZA</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>031</b>	14/10/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>001</b>	04/08/2025	introdução ao sus. Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>032</b>	21/10/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>002</b>	11/08/2025	Entrega dos documentos null
<b>033</b>	28/10/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>003</b>	18/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>034</b>	04/11/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>004</b>	25/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>035</b>	11/11/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>005</b>	01/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>036</b>	18/11/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>006</b>	08/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>037</b>	25/11/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>007</b>	15/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>038</b>	02/12/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>008</b>	22/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null

**Documento assinado eletronicamente**  
 Professor: **LUCIANA LIMA DOS SANTOS**  
 CPF: 669.313.555-20  
 Email: dralucianalima465@hotmail.com

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.2</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 13:00 18:00 5 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>LUCIANA LIMA DOS SANTOS</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>009</b>	29/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>017</b>	24/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>010</b>	06/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>018</b>	01/12/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>011</b>	13/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>019</b>	08/12/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>012</b>	20/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>020</b>	15/12/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>013</b>	27/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>021</b>	05/08/2025	INTRODUÇÃO DA DISCIPLINA
<b>014</b>	03/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>022</b>	12/08/2025	ORGANIZAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO
<b>015</b>	10/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>023</b>	19/08/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>016</b>	17/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>024</b>	26/08/2025	PRÁTICA CLÍNICA

**Documento assinado eletronicamente**  
 Professor: **LUCIANA LIMA DOS SANTOS**  
 CPF: 669.313.555-20  
 Email: dralucianalima465@hotmail.com

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.2</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 13:00 18:00 5 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>LUCIANA LIMA DOS SANTOS</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>025</b>	02/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>033</b>	28/10/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>026</b>	09/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>034</b>	04/11/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>027</b>	16/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>035</b>	11/11/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>028</b>	23/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>036</b>	18/11/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>029</b>	30/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>037</b>	25/11/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>030</b>	07/10/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>038</b>	02/12/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>031</b>	14/10/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>001</b>	04/08/2025	introdução ao sus. Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>032</b>	21/10/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>002</b>	11/08/2025	Entrega dos documentos null

**Documento assinado eletronicamente**

Professor: **Thulio Leite Goncalves Martins**

CPF:012.398.096-89

Email:thulio2000@yahoo.com.br

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.2</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 13:00 18:00 5 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>Thulio Leite Goncalves Martins</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
003	18/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	011	13/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
004	25/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	012	20/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
005	01/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	013	27/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
006	08/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	014	03/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
007	15/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	015	10/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
008	22/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	016	17/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
009	29/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	017	24/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
010	06/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	018	01/12/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null

**Documento assinado eletronicamente**

Professor: **Thulio Leite Goncalves Martins**

CPF:012.398.096-89

Email:thulio2000@yahoo.com.br

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.2</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 13:00 18:00 5 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>Thulio Leite Goncalves Martins</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>019</b>	08/12/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>027</b>	16/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>020</b>	15/12/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>028</b>	23/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>021</b>	05/08/2025	INTRODUÇÃO DA DISCIPLINA	<b>029</b>	30/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>022</b>	12/08/2025	ORGANIZAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO	<b>030</b>	07/10/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>023</b>	19/08/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>031</b>	14/10/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>024</b>	26/08/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>032</b>	21/10/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>025</b>	02/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>033</b>	28/10/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>026</b>	09/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>034</b>	04/11/2025	PRÁTICA CLÍNICA

**Documento assinado eletronicamente**

Professor: **Thulio Leite Goncalves Martins**

CPF:012.398.096-89

Email:thulio2000@yahoo.com.br

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.2</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 13:00 18:00 5 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>Thullio Leite Goncalves Martins</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>035</b>	11/11/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>005</b>	01/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>036</b>	18/11/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>006</b>	08/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>037</b>	25/11/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>007</b>	15/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>038</b>	02/12/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>008</b>	22/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>001</b>	04/08/2025	introdução ao sus. Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>009</b>	29/09/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>002</b>	11/08/2025	Entrega dos documentos null	<b>010</b>	06/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>003</b>	18/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>011</b>	13/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null
<b>004</b>	25/08/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>012</b>	20/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null

**Documento assinado eletronicamente**

Professor: **Vivian Lopes Moreira**

CPF:050.443.045-90

Email:vivian.lopes@fatecba.edu.br

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.2</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 13:00 18:00 5 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>Vivian Lopes Moreira</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>013</b>	27/10/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>021</b>	05/08/2025	INTRODUÇÃO DA DISCIPLINA
<b>014</b>	03/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>022</b>	12/08/2025	ORGANIZAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO
<b>015</b>	10/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>023</b>	19/08/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>016</b>	17/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>024</b>	26/08/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>017</b>	24/11/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>025</b>	02/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>018</b>	01/12/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>026</b>	09/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>019</b>	08/12/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>027</b>	16/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>020</b>	15/12/2025	Estagio supervisionado no Sus em Alagoinhas. Pratica clinica. null	<b>028</b>	23/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA

**Documento assinado eletronicamente**

Professor: **Vivian Lopes Moreira**

CPF:050.443.045-90

Email:vivian.lopes@fatecba.edu.br

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>		TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.2</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 13:00 18:00 5 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>Vivian Lopes Moreira</b>		

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
<b>029</b>	30/09/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>037</b>	25/11/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>030</b>	07/10/2025	PRÁTICA CLÍNICA	<b>038</b>	02/12/2025	PRÁTICA CLÍNICA
<b>031</b>	14/10/2025	PRÁTICA CLÍNICA			
<b>032</b>	21/10/2025	PRÁTICA CLÍNICA			
<b>033</b>	28/10/2025	PRÁTICA CLÍNICA			
<b>034</b>	04/11/2025	PRÁTICA CLÍNICA			
<b>035</b>	11/11/2025	PRÁTICA CLÍNICA			
<b>036</b>	18/11/2025	PRÁTICA CLÍNICA			

**Documento assinado eletronicamente**

Professor: **Vivian Lopes Moreira**

CPF:050.443.045-90

Email:vivian.lopes@fatecba.edu.br

CURSO <b>Bacharelado em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2025.2</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 13:00 18:00 5 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>Vivian Lopes Moreira</b>			

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

**Documento assinado eletronicamente**

Professor: **Vivian Lopes Moreira**

CPF: 050.443.045-90

Email: vivian.lopes@fatecba.edu.br

Host Name: 186-216-219-016.cgnat.start.psi.br

BR: Bahia Time Zone: America/Bahia 2025-12-15 22:13:27.843