FOLHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ALUNO

FATEC/BA

CURSO	TURMA	TURNO	HORÁRIO
Bacharelado em Odontologia	**4º semestre (Integral)**	**Integral**	**QUA 07:00 10:00 3 Aula(S)/Semana**

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	PROFESSOR	PERÍODO ACADÊMICO
Fundamentos de Dentística	**80**	**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	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	
			MÊS	8	8	8	8	8	8	8	8	9	9	9	9	9	9	9	9	10	10	10	10	10	10	10	10	10	11	11	11	11	11	11	11	12	12	12			
			DIA	8	8	15	15	22	22	29	29	5	5	12	12	19	19	26	26	3	10	10	17	17	24	24	31	31	7	7	14	14	21	21	28	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	24-1.812.0018	AISSA PAIM MARQUES PEREIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
2	24-1.812.0006	ANNA BARBARA MACHADO LIMA DE OLIVEIRA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
3	23-1.812.0034	ANTONIO EMERSON ALVES DE SOUZA OLIVEIRA PAINS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	A	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	**4**
4	24-1.812.0016	ELENILTON DE JESUS CAMPOS		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	X	X	**0**
5	24-1.812.0015	GABRIEL SOTERO PENELUC DAMASCENO		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
6	24-1.812.0017	GABRYEL NATÃ SANTOS REIS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
7	24-1.812.0048	KAILANE MAYARA BORGES DOS SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
8	24-2.812.0020	LEIRISSON SOARES DE LIMA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
9	24-1.812.0021	MARIA RITA SANTANA DOS SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
10	24-1.812.0025	MIRELLA CASSIANO BARRETO DOS SANTOS		.	.	.	.	.	.	.	.	A	A	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	**4**
11	24-1.812.0011	PEDRO HENRIQUE DA CRUZ SALES		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	X	X	**0**
12	24-1.812.0008	RAISSA VICTORIA DA COSTA PITA		.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	

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 2025-12-21 21:50:47.14