ser educacional	**HORARIO DE APLICAÇÃO DE AVALIAÇÃO**	**Número**
		CCG-FOR-26
		Aprovação
		Diretoria de Operações

VERSÃO: 01

CURSO:	FISIOTERAPIA					**TURMA:**	**ALI0090110NMA**
PERIODO:	10º	**BLOCO:**	**REDENÇÃO**	**SALA:**		**SEMESTRE:**	**2018.2**

	SEGUNDA-FEIRA	TERÇA-FEIRA	QUARTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	SEXTA-FEIRA	SÁBADO
1° AVALIAÇÃO	**TÓPICOS INTEGRADORES** 08/10/2018 **09h10** às **11h10**	às	às	às	às	às
		às	às	às	às	às
2° AVALIAÇÃO	**TÓPICOS INTEGRADORES** 03/12/2018 **09h10** às **11h10**	às	às	às	às	às
		às	às	às	às	às
2° CHAMADA	**TÓPICOS INTEGRADORES** 10/12/2018 **09h10** às **11h10**	às	às	às	às	às
		às	às	às	às	às
PROVA FINAL	**TÓPICOS INTEGRADORES** 17/12/2018 **09h10** às **11h10**	às	às	às	às	às
		às	às	às	às	às