



HORARIO DE APLICAÇÃO DE AVALIAÇÃO

Número
CCG-FOR-26
Aprovação
Diretoria de Operações

VERSÃO: 01

| CURSO: | NUTRIÇÃO | | | | TURMA: | CGR0110107NNA | |
|--------------|---------------|--|--------------|--------------|-------------|---------------|--------|
| PERIODO: | 7 | BLOCO: | B | SALA: | 401 | SEMESTRE: | 2018.1 |
| | SEGUNDA-FEIRA | TERÇA-FEIRA | QUARTA-FEIRA | QUINTA-FEIRA | SEXTA-FEIRA | SÁBADO | |
| 1º AVALIAÇÃO | | NUTRIÇÃO CLÍNICA 10/04/2018 18h30 às 20h10 | | | | | |
| | | | | | | | |
| 2º AVALIAÇÃO | | NUTRIÇÃO CLÍNICA 12/06/2018 18h30 às 20h10 | | | | | |
| | | | | | | | |
| 2º CHAMADA | | NUTRIÇÃO CLÍNICA 19/06/2018 18h30 às 20h10 | | | | | |
| | | | | | | | |
| PROVA FINAL | | NUTRIÇÃO CLÍNICA 26/06/2018 18h30 às 20h10 | | | | | |
| | | | | | | | |