



HORARIO DE APLICAÇÃO DE AVALIAÇÃO

Número
CCG-FOR-26
Aprovação
Diretoria de Operações

VERSÃO: 01

| | | | | | | | |
|-----------------|-------------|---------------|---|---------------|------|------------------|--------|
| CURSO: | ODONTOLOGIA | | | TURMA: | 9 MA | | |
| PERIODO: | 9º | BLOCO: | E | SALA: | 406 | SEMESTRE: | 2019.1 |

| | SEGUNDA-FEIRA | TERÇA-FEIRA | QUARTA-FEIRA | QUINTA-FEIRA | SEXTA-FEIRA | SÁBADO |
|--------------|--|-------------|--------------|--------------|-------------|--------|
| 1º AVALIAÇÃO | | | | | | |
| | CLÍNICA DO IDOSO 08/04/2019 13:10 às 14:50 | | | | | |
| 2º AVALIAÇÃO | | | | | | |
| | CLÍNICA DO IDOSO 03/06/2019 13:10 às 14:50 | | | | | |
| 2º CHAMADA | | | | | | |
| | CLÍNICA DO IDOSO 17/06/2019 13:10 às 14:50 | | | | | |
| PROVA FINAL | | | | | | |
| | CLÍNICA DO IDOSO 25/06/2019 13:10 às 14:50 | | | | | |