|  |
| --- |
| **Nome do aluno:**  |
| **Data** | **Horário** | **LOCAL**  | **Turma** | **Tema da atividade** | **Docente responsável** | **Assinatura do Docente**  |
| 05/10QUINTA  | 8:30 h as 11:45 h | AMB CCP  | A 2 | Prática CCP | Hilton |  |
| 05/10QUINTA | 14:30 h a 17:45 h  | CSE | A 2  | Pratica Oftalmo | Eduardo  |  |
| 06/10SEXTA | 8:30 h as 11:45 h | AMB CCP  | A 2 | PRÁTICA CCP | Luiz Carlos  |  |
| 09/10SEGUNDA | 14:30 h a 17:45 h | CEOF | A 2 | OTO 4 | Camila  |  |
| 17/10TERÇA | 8:30 h as 11:45 h | CEOF | A 2 | OTO 2 | Wilma |  |
| 19/10QUINTA | 8:30 h as 11:45 h | CEOF | A 2 | OTO 3 | Edwin |  |
| 19/10QUINTA | 14:30h a 17:45h | Amb. Oftalmo | A 2  | Prática OFT | Augusto  |  |
| 20/10SEXTA | 8:30 h as 11:45 h | Amb. Oftalmo | A 2  | Prática OFT | João Marcello |  |
| 23/10 Segunda  | 14:30 h a 17:45 h | CEOF |  A 2 | Prática OTO 1 | Miguel |  |
| 24/10 TERÇA | 8:30 h as 11:45 h | AMB.OFT | A 2 | Prática OFT | Jayter  |  |

As listas de presença deverão ser enviadas por e-mail: ramancio@fmrp.usp.br ou entregues no Departamento de Oftalmo, Otorrino e CCP para Rita