

**TIPO: REUNIAO COM OS ALUNOS DO CURSO**

UNIDADE:	UNAMA BOA VISTA		
CURSO:	ODONTOLOGIA		
LOCAL:	SALA DE AULA DA INSTITUIÇÃO		
HORÁRIO:	20:00	DATA:	FEV, MARÇO
		Nº	XX / 20XX.X

**PAUTA DA REUNIÃO**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• (Tópico 1) HORARIOS</li> <li>• (Tópico 2) PROFESSORES</li> <li>• (Tópico 3) ESTAGIO</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (Tópico 4) AÇÕES</li> <li>• (Tópico 5) PONTUALIDADE</li> <li>• (Tópico 6) PROFUTIVIDADE</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (Tópico 7) ENADE</li> <li>• (Tópico 8) SEMANA UBICUA</li> <li>• (Tópico 9) LIGAS</li> </ul>
---	---	--

ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DEFINIDAS EM REUNIÕES ANTERIORES			
Nº	AÇÃO	RESPONSÁVEL	STATUS
1	MONITORIA	TODOS	SEMESTRE REALIZADO 24.1
2	LIGA DE SAUDE PUBLICA	TODOS	SEMESTRE REALIZADO 24.1
3	HAND SON	TODOS	SEMESTRE REALIZADO 23.2
4	AÇÕES COM A COMUNIDADES	TODOS	SEMESTRE REALIZADO 23.2
5	LIGA DE CIRURGIA	TODOS	SEMESTRE EM ANDAMENTO
6	CLINICA ESCOLA	TODOS	SEMESTRE REALIZADO 23.2 / 24.1
7			



APROVADO POR: DIRETORA ADJUNTA DE REGULAÇÃO

DATA: 02/03/2023

VERSÃO: 05

**DISCUSSÃO**

ALINHAMOS TODAS AS EXPECTATIVAS E OBJETIVOS DOS TÓPICOS PROPOSTOS PELA COORDENAÇÃO, CHEGANDO EM UM ENTENDIMENTO EM CONJUNTO COORDENAÇÃO E ACADÊMICOS PARA MELHOR EXECUÇÃO DE TODOS TÓPICOS NO DECORRER DO SEMESTRE.

**AÇÕES DEFINIDAS NA REUNIÕES**

Nº	AÇÃO	RESPONSÁVEL	PRAZO	STATUS
1	MONITORIA 24.1	TODOS	FEVEREIRO	REALIZADO
2	LIGA DE ANATOMIA	TODOS	MAIO	EM ANDAMENTO
3	AULÕES DE FARMACO, ANATOMIA ANESTESIOLOGIA	TODOS	ABRIL	EM ANDAMENTO
4	JOGOS INTERNOS CURSO DE ODONTOLOGIA	TODOS	AGOSTO	EM ANDAMENTO
5	SIMPÓSIO CASOS CLÍNICOS PERIO E DENTÍSTICA	PROF <sup>as</sup> LEYLANE E ERIKA	ABRIL/MAIO	EM ANDAMENTO
6	IMERSÃO FÁRMACA TANARIAM	PROF <sup>as</sup> LEYLANE, CAMILA E THEREZYNNHA	JULHO	EM ANDAMENTO



### LISTA DE PARTICIPAÇÃO

UNIDADE: \_\_\_\_\_  
CURSO PROPONENTE: \_\_\_\_\_  
EVENTO: REUNIAO COM ALUNOS DO CURSO  
COORDENADOR DO EVENTO: \_\_\_\_\_  
DATA: 13/02/20  
CARGA HORÁRIA: \_\_\_\_\_

Nº	NOME LEGÍVEL	MATRICULA / CPF	PARTICIPANTE	CURSO	ASSINATURA
1	Ana Paula Gomes Souza	7758 45095219	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO	Odontologia	Ammando
2	Amanda Bionco F. Mauro		<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO	Odontologia	JACKSON
3	JACKSON DE SOUZA MOTA		<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO	Odontologia	JACKSON
4	Francisco Evangelista de Oliveira Junior		<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO	Odontologia	JACKSON
5	Sergio Roberto Thales R. Affonso		<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO	Odontologia	JACKSON
6	Melchor Santos Alves	01706854	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO	Odontologia	JACKSON
7	MARCELO ROBERTO MARTINS	0403755251	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO	Odontologia	JACKSON
8	Wendy Lúcia da Silva Teodoro	01678594	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO	Odontologia	JACKSON
9	Paula Lourenço Assunção Silva	01698755	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO	Odontologia	JACKSON
10	Wesley Gomes de Oliveira	01680225	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO	Odontologia	JACKSON
11	Regina Carolina B. Rocha		<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO	Odontologia	JACKSON
12	Katya Gasquey da Silva		<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO	Odontologia	JACKSON
13	Bruna Kelly Pereira de Souza	01705889	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO	Odontologia	JACKSON
14	Mila Cristina Albano de Silva	030816.892-76.	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO	Odontologia	JACKSON
15	Daniela Mendes Martins		<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO	Odontologia	JACKSON
16	Wesley de Souza Silva	01699956	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO	Odontologia	JACKSON
17	Jeane de Souza Bastiani	01300200	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO	Odontologia	JACKSON
18	Regina de Nascimento Dias		<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO	Odontologia	JACKSON
19	Dionice Silva Dias		<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO	Odontologia	JACKSON
20	Wendy Lúcia da Silva		<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO	Odontologia	JACKSON

Assinatura do Coordenador do Evento (Carimbo)





### LISTA DE PARTICIPAÇÃO

Código: \_\_\_\_\_ CCG-FOR-62  
 Aprovado por: \_\_\_\_\_ SUPERINTENDENTE ACADÊMICA

05/02/2020 - Versão: 06

UNIDADE: \_\_\_\_\_  
 CURSO PROPONENTE: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_  
 EVENTO: \_\_\_\_\_  
 COORDENADOR DO EVENTO: \_\_\_\_\_ CARGA HORÁRIA: \_\_\_\_\_

Nº	NOME LEGÍVEL	MATRÍCULA / CPF	PARTICIPANTE	CURSO	ASSINATURA
1	Martem de Jesus Silva	70711482989	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO	ODONTOLÓGICA	
2	Thais Valéria de Alencar Assunção	016669204	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO	ODONTOLÓGICA	
3	ERIKA REGINA C. DE S. CRUZ	01688843	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO	ODONTOLÓGICA	ERIKA
4	MARIA IDA SUGUID SOARES	01699694	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO	ODONTOLÓGICA	MARIA
5	Leerson Pereira Feres	10891860	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO	Odontologia	
6	Emilen Alexanden Sarmento Flewandy	09413364	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO	Odontologia	Emilen
7	Mariano Eduardo Santos Silva	01715783	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO	Odontologia	Mariano Eduardo S.S.
8	Victor Hugo Gonzalez Acuncho	01713054	<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO	odontologia	Victor Hugo
9			<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO		
10			<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO		
11			<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO		
12			<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO		
13			<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO		
14			<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO		
15			<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO		
16			<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO		
17			<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO		
18			<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO		
19			<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO		
20			<input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO		

Assinatura do Coordenador do Evento (Carimbo)