

Pós-Graduação *Lato Sensu*



APERFEIÇOAMENTO EM DENTÍSTICA RESTAURADORA – TURMA 04
 Coordenação: Luiz Carlos Trevia Moraes Correia Viana
 e-mail: luizcarlostrevia@unifor.br

2023.2

Dias de Aula	15 e 16/03	05,06/04	03,04/05	07,08/06	05,06/07	02,03/08	
X h/aula / Síncrona ou Presencial	16h/ PRESENCIAL	16h/ PRESENCIAL	16h/ PRESENCIAL	16h/ PRESENCIAL	16h/ PRESENCIAL	16h/ PRESENCIAL	
Nome Completo da Disciplina (Tipo de Sala: MR – Mesa Redonda AF – Anfiteatro C – Convencional)	Modulo I - Y780 - PRINCÍPIOS APLICÁVEIS AOS TRATAMENTOS RESTAURADORES ESTÉTICOS	Modulo II - Y781 - CLAREAMENTO DENTAL	Modulo III - Y782 - ADESIVOS - CIMENTAÇÃO ADESIVA - RESINA COMPOSTA	Modulo IV - Y783 - RESTAURAÇÕES ANTERIORES	Modulo V - Y784 - FACETAS DIRETAS E INDIRETAS EM RESINA COMPOSTA	Modulo VI - Y785 - RESTAURAÇÕES POSTERIORES	

2024.1

Dias de Aula	13,14/09	03,04/10	08/09/11	13 e 14/12	16,17 e 18/12		
X h/aula / Síncrona ou Presencial	16h/ PRESENCIAL	16h/ PRESENCIAL	16h/ PRESENCIAL	16h/ PRESENCIAL	20h/ PRESENCIAL		
Nome Completo da Disciplina (Tipo de Sala: MR – Mesa Redonda AF – Anfiteatro C – Convencional)	Modulo VII - Y350 - LAMINADOS CERÂMICOS	Modulo VIII - Y351 - RESTAURAÇÕES POSTERIORES METAL FREE	Modulo IX - Y352 - RETENTORES INTRARRADICULA RES	Modulo X – CASOS CLÍNICOS	M800 - SEMINÁRIOS ESPECIAIS		

Horários das disciplinas: MENSAL

Dia – Horário 6TABCD/ 6NABCD

Dia – Horário 7MABCD/ 7TABCD

Atualizado em : XX.XX.2022

Este calendário está sujeito a alterações. Caso ocorram mudanças, a turma será informada da nova versão através da coordenação do curso.

Pós-Graduação Lato Sensu



ESPECIALIZAÇÃO EM
CODIGO: XXX | TURMA: XX
Coordenação: Nome
e-mail: xxxxx@unifor.br

2024.1

2024.1							
Dias de Aula							
X h/aula / Síncrona ou Presencial							
Nome Completo da Disciplina (Tipo de Sala: MR – Mesa Redonda AF – Anfiteatro C – Convencional)							

Ano.Semestre

Ano.Semestre							
Dias de Aula							
X h/aula / Síncrona ou Presencial							
Nome Completo da Disciplina (Tipo de Sala: MR – Mesa Redonda AF – Anfiteatro C – Convencional)							

Horários das disciplinas:

Dia – Horário

Dia – Horário

Atualizado em : XX.XX.2022

Pós-Graduação *Lato Sensu*



ESPECIALIZAÇÃO EM
CODIGO: XXX | TURMA: XX
Coordenação: Nome
e-mail: xxxxx@unifor.br

Ano.Semestre

Ano.Semestre							
Dias de Aula							
X h/aula / Síncrona ou Presencial							
Nome Completo da Disciplina (Tipo de Sala: MR – Mesa Redonda AF – Anfiteatro C – Convencional)							

Ano.Semestre

Ano.Semestre							
Dias de Aula							
X h/aula / Síncrona ou Presencial							
Nome Completo da Disciplina (Tipo de Sala: MR – Mesa Redonda AF – Anfiteatro C – Convencional)							

Horários das disciplinas:

Dia 6ª feira – Horário 6TABCD 6N ABCD

Dia Sábado – Horário 7MABCD 7T ABCD

Atualizado em : XX.XX.2022