

Pós-Graduação *Lato Sensu*



APERFEIÇOAMENTO EM Protese fixa e odontologia Digital – TURMA 01
 Coordenação: Luiz Carlos Trevia Moraes Correia Viana
 e-mail: luizcarlostrevia@unifor.br

2024.2							
Dias de Aula	05,06/07	02,03/08	13,14/09	03,04/10	08/09/11	13 e 14/12	
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)	Aula introdutória / boas vindas coffee break	laboratorio de preparos convencionais	laboratorio impressão 3D	laboratorio confeção de provisorio.	fotografia digital	laboratorio de fresagem e maquiagem externo	
2025.1							
Dias de Aula	10 e 11/01	14 e 15/02	07 e 08/03	04 e 05/04	09,10 e 11/04		
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)	laboratorio de fresagem e maquiagem externo 2	oficina de maquiagem para provisórios.	oficina de planejamento - discussão de casos.	Análise de Oclusão	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

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