

## 2025.1

Dias de Aula	07 e 08/02	08 e 09/03	04 e 05/04	09 e 10/05	06 e 07/06	04 e 05/07	
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)	<b>Modulo I - Y780 - PRINCÍPIOS APLICÁVEIS AOS TRATAMENTOS RESTAURADORES ESTÉTICOS</b>	<b>Modulo II - Y781 - CLAREAMENTO DENTAL</b>	<b>Modulo III - Y782 - ADESIVOS - CIMENTAÇÃO ADESIVA - RESINA COMPOSTA</b>	<b>Modulo IV - Y783 - RESTAURAÇÕES ANTERIORES</b>	<b>Modulo V - Y784 - FACETAS DIRETAS E INDIRETAS EM RESINA COMPOSTA</b>	<b>Modulo VI - Y785 - RESTAURAÇÕES POSTERIORES</b>	

## 2025.2

Dias de Aula	08 e 09/08	05 e 06/09	03 e 04/10	07 e 08/11	17,18,19/11		
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)	<b>Modulo VII - Y350 - LAMINADOS CERÂMICOS</b>	<b>Modulo VIII - Y351 - RESTAURAÇÕES POSTERIORES METAL FREE</b>	<b>Modulo IX - Y352 - RETENTORES INTRARRADICULA RES</b>	<b>Modulo X – CASOS CLÍNICOS</b>	<b>M800 - SEMINÁRIOS ESPECIAIS</b>		

**Horários das disciplinas: MENSAL**

*Dia – Horário 6TABCD/ 6NABCD*

*Dia – Horário 7MABCD/ 7TABCD*

**Atualizado em : XX.XX.2022**



# Pós-Graduação Lato Sensu

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

2024.1

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

Ano.Semestre

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

## Ano.Semestre

Ano.Semestre							
<b>Dias de Aula</b>							
<b>X h/aula / Síncrona ou Presencial</b>							
<b>Nome Completo da Disciplina</b> (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