

DOCENTES DO DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA RESTAURADORA

NOME: ANA KARINA MACIEL DE ANDRADE

E-MAIL: kamandrade@hotmail.com

DISCIPLINA: Dentística Pré-Clínica, Clínica Integrada Dentística/Endo./Perio. e Prótese

NOME: ANDRÉ ULISSES DANTAS BATISTA

E-MAIL: andreulisses@yahoo.com.br

DISCIPLINA: Clínica Integrada Dentística/Endo./Perio. e Prótese, Oclusão e Seminários VIII

NOME: ÂNGELO BRITO PEREIRA DE MELO

E-MAIL: angeloendo@gmail.com\ angeloendo

DISCIPLINA: Endodontia II e Monografia I

NOME: ANTONIO CARLOS LOPES BRANCO

E-MAIL: aclopesbranco@gmail.com

DISCIPLINA: Prótese Parcial Fixa

NOME: ANTONIO DE PÁDUA CAVALCANTE DA COSTA

E-MAIL: paduacc@gmail.com

DISCIPLINA: Escultura Dental

NOME: CARMEM SILVIA LAUREANO DALLE PIAGGE

E-MAIL: piagge@terra.com.br

DISCIPLINA: Clínica Protética e Prótese Fixa

NOME: DAYANE FRANCO BARROS MANGUEIRA LEITE

E-MAIL: dayanemangueira@gmail.com

DISCIPLINA: Escultura Dental e Seminário IV

NOME: DINAMERICA PEREIRA DE FARIAS

E-MAIL: dina.farias@hotmail.com

DISCIPLINA: Prótese Parcial Removível

NOME: DÚCIA CALDAS COSME DA TRINDADE

E-MAIL: duciacaldas@hotmail.com

DISCIPLINA: Prótese Parcial Removível

NOME: FÁBIO LUIZ CUNHA D'ASSUNÇÃO

E-MAIL: fabioendodontia@gmail.com/fabioend

DISCIPLINA: Endodontia I e Endodontia II

NOME: HELOISA HELENA PINHO VELOSO

E-MAIL: hhveloso@gmail.com

DISCIPLINA: Fisiologia do A. Estomatognático, P. Trau-Max-Facial, Seminários VI e VII e Monografia I

NOME: ISABELA ALBUQUERQUE PASSOS FARIAS

E-MAIL: isabelaapassos@yahoo.com.br

DISCIPLINA: Escultura Dental

NOME: JOSÉ WILSON NOLETO RAMOS JUNIOR

E-MAIL: wilsonnoleto@ig.com.br

DISCIPLINA: Traumatologia Buco-maxilo-facial, Seminários de Integração V e VI

NOME:	JUAN RAMON SALAZAR SILVA	E-MAIL:	odontoramon@gmail.com
DISCIPLINA:	Endodontia I, Endodontia II e Monografia II		
NOME:	LEONARDO MARCONI CAVALCANTI DE OLIVEIRA	E-MAIL:	leonardomarconic@hotmail.com
DISCIPLINA:	Oclusão e Clínica Integrada Dentística/Endo./Perio. e Prótese		
NOME:	LUIZ ALBERTO FERNANDES RÉGIS	E-MAIL:	heleahregis@hotmail.com
DISCIPLINA:	Prótese Total e Clínica Protética		
NOME:	MICHELLINE CAVALCANTI TOSCANO DE BRITO	E-MAIL:	michellineperio@uol.com.br
DISCIPLINA:	Clínica Integrada Dentística/Endo./Perio. e Prótese e Seminário de Integração		
NOME:	RINALDO MOREIRA PINTO	E-MAIL:	rinaldopinto@uol.com.br
DISCIPLINA:	Materiais Dentários I e II		
NOME:	ROBERTA MOREIRA FRANÇA	E-MAIL:	robertams10000@hotmail.com
DISCIPLINA:	Clínica Integrada Dentística/Endo./Perio. e Prótese		
NOME:	RONALDO CAMPÊLO DOS SANTOS	E-MAIL:	roncampelo@yahoo.com.br
DISCIPLINA:	Prótese Total		
NOME:	RONBINSOM VIEGAS MONTENEGRO	E-MAIL:	rvmontenegro@hotmail.com
DISCIPLINA:	Dentística Pré-Clínica e Oclusão		
NOME:	ROSÂNGELA MARQUES DUARTE	E-MAIL:	rose_marquesd@hotmail.com/rosem
DISCIPLINA:	Materiais Dentários I e II		
NOME:	ROSEANNE DA CUNHA UCHOA	E-MAIL:	roseanneuchoa@gmail.com
DISCIPLINA:	Clínica Integrada Dentística/Endo./Perio. E Prótese e Seminário de Integração		
NOME:	SÔNIA SAEGER MEIRELES MONTE RASO	E-MAIL:	soniasaeager@hotmail.com
DISCIPLINA:	Materiais Dentários I e II		
NOME:	THIAGO FARIAS ROCHA LIMA	E-MAIL:	thiagofrl@hotmail.com
DISCIPLINA:	Endodontia I e Endodontia II		
NOME:	TÚLIO PESSOA DE ARAÚJO	E-MAIL:	tuliopaaraujo@ig.com.br
DISCIPLINA:	Clínica Protética e Prótese Fixa		