Autorização Para Atividade Externa

NURAP – SEDE A
Dia: 20/08/2019 - TERÇA

Eu, _____portador do RG _____ responsável legal do jovem _____, portador do RG _____, autorizo o mesmo a participar da atividade externa e complementar dirigida pelos monitores da instituição.

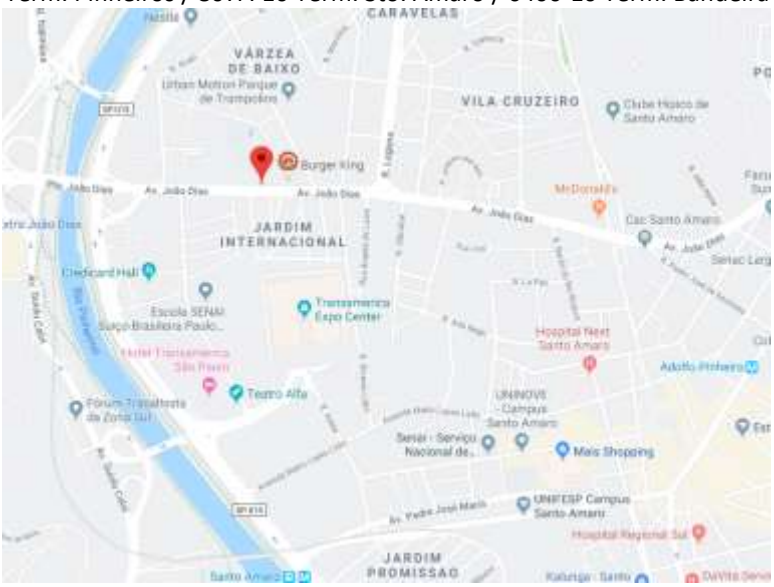
Assinatura responsável:_____.

Evento – Ciclo de Palestras

HORÁRIO: 08:45
PREVISÃO: 04H DE PALESTRA
A PALESTRA INICIARÁ AS 09:00.

AS MESMAS NORMAS DO ANEXO 1 DO CONTRATO E DA SIMULDANEIDADE SERÃO COBRADAS NO AMBIENTE.

NÃO SERÁ PERMITIDO ENTRAR APÓS O INÍCIO.

ENDEREÇO: Centro Universitário Ítalo Brasileiro – Av. João Dias, 2046 - Santo Amaro, São Paulo.

5318-10 Pça. Da Sé / 675I-10 Metrô São Judas / 6048-10 Sto. Amaro / 6450-10 Term. Bandeira / 647C-10 Hosp. Das Clínicas / 857C-10 Metrô Conceição / 695T-10 Metrô Vl. Mariana / 695V-10 Metrô Ana Rosa / 6455-10 Lgo. São Francisco / 6001-10 Term. Sto. Amaro / 648P-10 Term. Pinheiros / 807A-10 Term. Sto. Amaro / 6400-10 Term. Bandeira