

## Autorização Para Atividade Externa

**NURAP – SEDE A**

**Dia: 07/03/2024 – QUINTA-FEIRA**



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 – VISITA AO MUSEU PENITENCIÁRIO PAULISTA**

**HORÁRIO: 08:45**

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

**NÃO SERÁ PERMITIDO ENTRAR APÓS O INÍCIO.**

**ENDEREÇO: Av. Zaki Narchi, 1207 - Carandiru, São Paulo - SP, 02029-001**



**FAÇA UMA PESQUISA NO GOOGLE DO SEU TRAJETO PARA NÃO SE PERDER!**

Rua Coronel Luis Barroso, 455 – Santo Amaro - Cep: 04750-030 / Tel: 2344-2424 Site: [www.nurap.org.br](http://www.nurap.org.br)