

## Autorização Para Atividade Externa



**NURAP – OSASCO**  
**Dia: 12/04/2024 – SEXTA 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 CENTRO DA MEMORIA DO CIRCO**

**HORÁRIO: 09H45**  
**JOVENS DE A – H**

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

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

**ENDEREÇO:** Av. São João, 473 - Centro Histórico de São Paulo, São Paulo - SP, 01035-000  
FAÇA UMA PESQUISA NO GOOGLE DO SEU TRAJETO PARA NÃO SE PERDER!

