

## Autorização Para Atividade Externa



**NURAP – SEDE**  
**Dia: 08/04/2024 – SEGUNDA TARDE**

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: 14H45**

**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!

