

## Autorização Para Atividade Externa



**NURAP – CENTRO**  
**Dia: 07/05/2024 – TERÇA FEIRA**

Eu, \_\_\_\_\_ portador do CPF  
\_\_\_\_\_ responsável legal do  
jovem \_\_\_\_\_,  
Portador do CPF \_\_\_\_\_, autorizo o mesmo a participar da atividade  
externa e complementar dirigida pelos monitores da instituição.

Assinatura responsável: \_\_\_\_\_.

## Evento – VISITA ITAU CULTURAL

**HORÁRIO: 11H00**

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

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

**ENDEREÇO:** Av. Paulista, 149 - Bela Vista, São Paulo - SP, 01311-000  
**FAÇA UMA PESQUISA NO GOOGLE DO SEU TRAJETO PARA NÃO SE PERDER!**

