

Autorização Para Atividade Externa



NURAP – CENTRO TARDE
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: 15H00

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!

