

## Autorização Para Atividade Externa

**NURAP – OSASCO**

**Dia: 05/06/2024 – QUARTA – 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 AO MEMORIAL DA RESISTENCIA

**HORÁRIO: 12:00**

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

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

**ENDEREÇO: Largo General Osório, 66 - Santa Ifigênia, São Paulo - SP, 01213-010**

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

