

Autorização Para Atividade Externa

NURAP – SEDE B

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: 11:00

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!

