

Autorização Para Atividade Externa



NURAP – SEDE

Dia: 26/07/2024 – SEXTA – TURMA C BAYER

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 CENTRO UNIVERSITÁRIO ÍTALO BRASILEIRO

HORÁRIO: 09:00

CHEGAR 15 MINUTOS ANTES

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

NÃO SERÁ PERMITIDO ENTRAR APÓS O INÍCIO.

ENDEREÇO: AVENIDA JOÃO DIAS, 2046, SANTO AMARO, CEP 04724-003

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



