

Autorização Para Atividade Externa



NURAP – CENTRO
Dia: 10/08/2024 - SABADO

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: 10H00

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!

