

## Autorização Para Atividade Externa



**NURAP – SEDE TARDE**  
**Dia: 09/08/2024 – SEXTA – 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: 14H30**

**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!**

