

Autorização Para Atividade Externa



NURAP – CENTRO 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: _____.

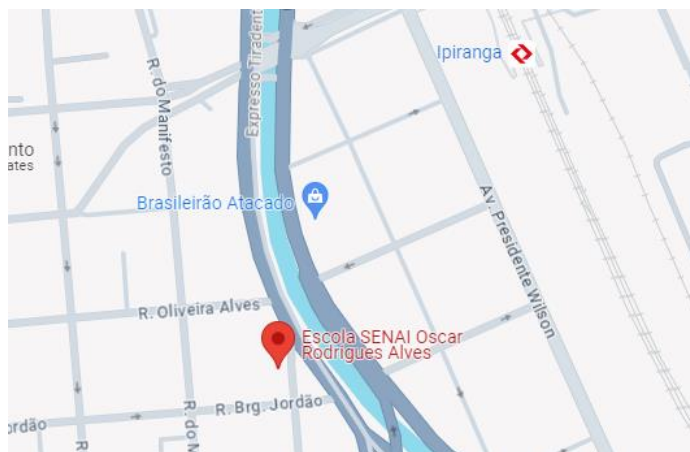
Evento – VISITA ESCOLA SENAI OSCAR RODRIGUES

HORÁRIO: 13H50

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

NÃO SERÁ PERMITIDO ENTRAR APÓS O INÍCIO.

ENDEREÇO: Rua Mil Oitocentos e Vinte e Dois, 76 - Ipiranga, São Paulo - SP, 04216-000 **FAÇA UMA PESQUISA NO GOOGLE DO SEU TRAJETO PARA NÃO SE PERDER!**



Rua Coronel Luis Barroso, 455 – Santo Amaro - Cep: 04750-030 / Tel: 2344-2424 Site: www.nurap.org.br