

## Autorização Para Atividade Externa



**NURAP – OSASCO**

**Dia: 27/08/2024 – TERÇA - 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 PARA MUSEU DO FUTEBOL**

**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:** Praça Charles Miller, s/n - Pacaembu, São Paulo - SP, 01234-010

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

