

## Autorização Para Atividade Externa



**NURAP – OSASCO**  
**Dia: 11/09/2024 – QUARTA - 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 LASAR SEGALL**

**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:** Rua Berta, 111 - Vila Mariana, São Paulo - SP, 04120-040  
FAÇA UMA PESQUISA NO GOOGLE DO SEU TRAJETO PARA NÃO SE PERDER!

