

## Autorização Para Atividade Externa



**NURAP – SEDE A e B**  
**Dia: 10/09/2024 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 DA IMAGEM E DO SOM**

**HORÁRIO: 11H00**

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

**NÃO SERÁ PERMITIDO ENTRAR APÓS O INÍCIO.**

**ENDEREÇO:** Av. Europa, 158 - Jardim Europa, São Paulo - SP, 01449-000

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

