

## Autorização Para Atividade Externa



**NURAP – SEDE B**  
**Dia: 08/10/2024 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 MUSEU DA LINGUA PORUGUESA**

**HORÁRIO: 10H30**

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

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

**ENDEREÇO: Praça da Luz, s/nº - Centro Histórico de São Paulo, São Paulo - SP, 01120-010**  
**FAÇA UMA PESQUISA NO GOOGLE DO SEU TRAJETO PARA NÃO SE PERDER!**

