

Autorização Para Atividade Externa



NURAP – OSASCO
Dia: 05/11/2024 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 AO MUSEU PENITENCIARIO PAULISTA

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: Av. Zaki Narchi, 1207 - Carandiru, São Paulo - SP, 02029-001
FAÇA UMA PESQUISA NO GOOGLE DO SEU TRAJETO PARA NÃO SE PERDER!

