

Autorização Para Atividade Externa



NURAP –SEDE A e B
Dia: 06/11/2024 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 AO MUSEU DA LINGUA PORTUGUESA

HORÁRIO: 10H30

AS MESMAS NORMAS DO ANEXO 1 DO CONTRATO E DA SIMULTANEIDADE 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!

