

## Autorização Para Atividade Externa



**NURAP – SEDE B**

**Dia: 04/11/2024 – SEGUNDA – 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 FHC**

**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:** R. Formosa, 367 - Centro Histórico de São Paulo - São Paulo - SP, 01049-000  
**FAÇA UMA PESQUISA NO GOOGLE DO SEU TRAJETO PARA NÃO SE PERDER!**

