

Autorização Para Atividade Externa



NURAP – SEDE A e B
Dia: 08/11/2024 SEXTA – 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 FAROL SANTANDER

HORÁRIO: 09H00

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

NÃO SERÁ PERMITIDO ENTRAR APÓS O INÍCIO.

ENDEREÇO: R. João Bricola, 24 - Centro Histórico de São Paulo, São Paulo - SP, 01014-900 **FAÇA UMA PESQUISA NO GOOGLE DO SEU TRAJETO PARA NÃO SE PERDER!**

