

## **Autorização Para Atividade Externa**



**NURAP – OSASCO**  
**Dia: 07/02/2025 – 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 MUSEU DAS FAVELAS**

**HORÁRIO: 15H00**

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

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

**ENDEREÇO:** Largo Páteo do Colégio, 148 - Centro Histórico de São Paulo, São Paulo - SP, 01016-040  
**FAÇA UMA PESQUISA NO GOOGLE DO SEU TRAJETO PARA NÃO SE PERDER!**

