

## Autorização Para Atividade Externa



**NURAP – SEDE A**  
**Dia: 08/03/2025 – SABADO**

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 IMAGEM E DO SOM**

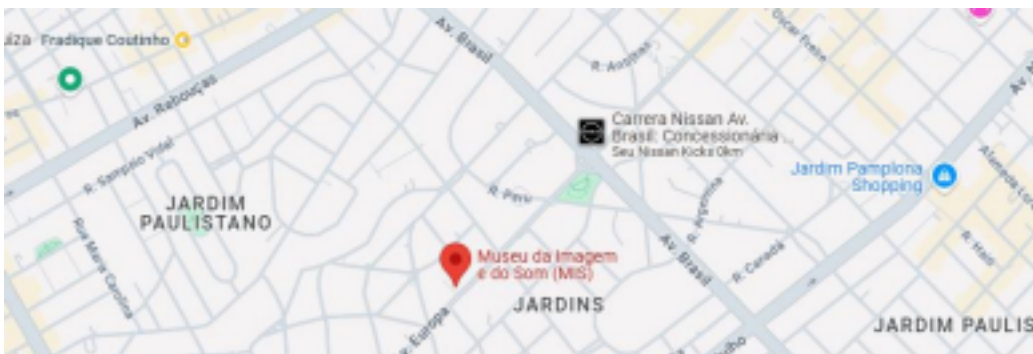
**HORÁRIO: 11H20**

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

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

**ENDEREÇO: Av. Europa, 158 - Jardim Europa, São Paulo - SP, 01449-000**

**FAÇA UMA PESQUISA NO GOOGLE DO SEU TRAJETO PARA NÃO SE PERDER!**



Rua Coronel Luis Barroso, 455 – Santo Amaro - Cep: 04750-030 / Tel: 2344-2424 Site: [www.nurap.org.br](http://www.nurap.org.br)