Autorização Para Atividade Externa



NURAP – SEDE B 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 respon | sável: | · |

Evento – VISITA AO MUSEU DA IMAGEM E DO SOM

HORÁRIO: 10H50

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