

Autorização Para Atividade Externa



NURAP – SEDE TARDE Dia: 07/04/2025 – 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 A FHC

HORÁRIO: 15H30

AS MESMAS NORMAS DO ANEXO 1 DO CONTRATO E DA SIMULTANEIDADE 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!**

