

Autorização Para Atividade Externa



NURAP – SEDE TARDE
Dia: 07/05/2025 – QUARTA - 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 DE ARTE CONTEMPORÂNEA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

HORÁRIO: 14H30

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

NÃO SERÁ PERMITIDO ENTRAR APÓS O INÍCIO.

ENDEREÇO: Av. Pedro Álvares Cabral, 1301 - Vila Mariana, São Paulo - SP, 04094-050
FAÇA UMA PESQUISA NO GOOGLE DO SEU TRAJETO PARA NÃO SE PERDER!

