

Autorização Para Atividade Externa



NURAP – OSASCO
Dia: 10/04/2025 – QUINTA 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 MAC USP

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: Av. Pedro Álvares Cabral, 1301 - Vila Mariana, São Paulo - SP, 04094-050

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

