

Autorização Para Atividade Externa



NURAP – SEDE A e B
Dia: 10/06/2025 – TERÇA 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 PARA O CENTRO DE REFERENCIA E IGUALDADE RACIAL

HORÁRIO: 10H00

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

NÃO SERÁ PERMITIDO ENTRAR APÓS O INÍCIO.

ENDEREÇO: R. Thereza Mouco de Oliveira, 157 - Jardim Sao Luiz, São Paulo - SP, 05846-420

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

