# Autorização Para Atividade Externa

**NURAP – OSASCO**
**Dia: 11/06/2025 – 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 PARA O MUSEU DA IMAGEM E DO SOM**
**HORÁRIO: 11H00**

**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!