

Autorização Para Atividade Externa



NURAP – CENTRO TARDE

Dia: 12/06/2025 – 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 PARA A CASA DAS ROSAS

HORÁRIO: 14H00

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

NÃO SERÁ PERMITIDO ENTRAR APÓS O INÍCIO.

ENDEREÇO: Av. Paulista, 37 - Bela Vista, São Paulo - SP, 01311-000 FAÇA

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



Rua Coronel Luis Barroso, 455 – Santo Amaro - Cep: 04750-030 / Tel: 2344-2424 Site: www.nurap.org.br

