

Autorização Para Atividade Externa



NURAP – CENTRO
Dia: 14/06/2025 – SABADO

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 MEMORIAL DA RESISTENCIA

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: Largo General Osório, 66 - Santa Ifigênia, São Paulo - SP, 01213-010

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

