

## CARTA AUTORIZACIÓN

Monterrey, Nuevo León a \_\_\_\_\_ de 2022.

Por medio de la presente yo \_\_\_\_\_ autorizo la participación de mi menor hijo(a) \_\_\_\_\_ en las actividades de la **VISITA A KIDZANIA**, organizada por el **CENTRO CIVITAS FORMA Y CAPACITA S.C.**, y que se llevará a cabo el **VIERNES 10 DE JUNIO DE 2022**, como premio a las niñas, niños que concluyeron y participaron de forma exitosa EL DIPLOMADO DHALE y participaron en la representación final, de acuerdo con el siguiente itinerario:

HORARIO	ACTIVIDAD
12:00 PM	Inicia actividad en plaza principal de Higueras, Nuevo León.
12:30 PM a 2:00 pm	Traslado en autobús a Valle Oriente, ubicada en la ciudad de Monterrey, Nuevo León.
2:00 pm a 7:00 pm	Actividades dentro del parque Kidzania.
5:00 pm a 6:00 pm	Merienda dentro de Kidzania
7:00 pm a 8:00 pm	Inicia traslado de regreso a Higueras, Nuevo León.
8:30 pm	Concluye actividad en plaza principal de Higueras, Nuevo León.

En virtud de lo anterior, reconozco y acepto que, el comportamiento de mi menor hijo durante dicho evento será únicamente su responsabilidad y por ende deberá estar apegado a los lineamientos y políticas de conducta que le sean señalados por los organizadores de esta actividad, incluyendo a las personas tutoras, padres y/o madres de familia que formaran parte del Staff para la organización de esta actividad. **Los menores, en ningún momento saldrán de las instalaciones del parque de Kidzania** y estarán supervisados en todo momento por personas tutoras, madres y padres de familia.

Es de suma importancia que los menores acudan a la actividad con **dos botellas de agua (1LT) y con lonche, esto debido a que la actividad inicia hasta las 2PM y podrán comer en el camino**, aunado a esto, en el momento de **traslado de regreso a Higueras, Nuevo León los padres o tutores de los menores** deberán asistir a la plaza principal de Higueras, Nuevo León a las **8:00 pm** y esperar la llegada de los menores, el camión llegará entre las 8 y 9 de la noche.

Finalmente, libero de toda responsabilidad civil, penal y/o de cualquier materia legal a la Sociedad Civil, CIVITAS FORMA Y CAPACITA S.C., su cuerpo de Staff, coordinadores, representante legal, empleados, colaboradores y/o cualquier otro que participe en este evento por cualquier accidente, lesión, contingencia o eventualidad que pudiera derivarse directa o indirectamente de las actividades realizadas, traslados y demás correspondientes al desarrollo natural de la actividad **VISITA A KIDZANIA**, ya referida en este documento.

**Nombre de la madre, padre o tutor:** \_\_\_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Firma de consentimiento:** \_\_\_\_\_