



Cancún, Quintana Roo a 14 de octubre del 2025.

### **“Visita a la Universidad Anáhuac Cancún”**

Estimados padres de familia, por medio de la presente les envío un cordial saludo y les informo que los alumnos de **5° semestre** de preparatoria, realizarán una visita a la **Universidad Anáhuac Cancún**, ubicada en Blvd. Luis Donaldo Colosio Km 13.5, Mz 02, Sm 299, Z 8, L 1, el día **jueves 23 de octubre**, saliendo del colegio a las 7:30 am. y regresando aproximadamente a las 2:40 pm. al mismo punto de partida. Horario normal de clases.

Los alumnos podrán realizar diferentes talleres de interés preuniversitario y conocerán la oferta educativa de la universidad. Deberán vestir el uniforme amarillo de diario, pantalón de mezclilla (sin roturas), tenis negros y suéter del colegio (en caso de ser necesario). Irán acompañados por profesores del colegio y la universidad proporcionará el transporte y un refrigerio.

Es requisito indispensable presentar el **talón de autorización firmado** a más tardar el día **viernes de octubre** (después de esta fecha no se recibirán) y su **credencial escolar vigente**, a falta de cualquiera de ellos el alumno no podrá asistir a la visita.

Sin más por el momento me despido como siempre, agradeciendo su atención y quedando a sus órdenes.

Atentamente  
DCE. Perla Barriga Ravello  
Directora de Preparatoria.

---

### **CENTRO ESCOLAR NATKÁN** **“Visita a la Universidad Anáhuac”** **TALÓN DE RECIBIDO, ACEPTADO Y AUTORIZADO**

Autorizo que mi hijo(a) asista a la Universidad Anáhuac Cancún, ubicada en Blvd. Luis Donaldo Colosio Km 13.5, Mz 02, Sm 299, Z 8, L 1, el día jueves 23 de octubre. Conociendo que todo tipo de actividad extraescolar implica riesgos, comparto la responsabilidad con el Centro Escolar Natkán y su personal, que han tomado todas las precauciones necesarias para dicha actividad y contestando todas mis dudas sobre las medidas de seguridad contempladas. Quedando todos los efectos que se deriven de cualquier emergencia bajo mi propia responsabilidad.

Nombre completo del alumno (a): \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_ Sección: \_\_\_\_\_

Teléfono papá: \_\_\_\_\_ Teléfono mamá: \_\_\_\_\_ Teléfono de casa: \_\_\_\_\_

Correo electrónico papá: \_\_\_\_\_

Correo electrónico mamá: \_\_\_\_\_

¿Alérgico a algún medicamento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Alérgico a algún alimento? Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

---

Nombre y firma del padre o tutor que autoriza. Subdirección