

República Bolivariana de Venezuela Ministerio del Poder Popular para la Educación Unidad Educativa Libertador Bolívar Miraflores, estado Monagas



Constancia de Inscripción

Quien suscribe, profesor **José Vicente Millán Montaño**, titular de la cédula de identidad número **17780095**, en calidad de **Director de la Unidad Educativa**, certifico que los datos reflejados en esta constancia corresponden a un estudiante que ha actualizado su información de forma exitosa. Este estudiante está autorizado para cursar el **Año Escolar 2025 – 2026** en nuestra institución. A continuación se detallan los datos relevantes:

Estudiante: Alessandra Daniela Rendón Villa
Cédula de Identidad o Escolar: 34358007
Nivel Educativo: Educación Media General
Grupo, grado o año a cursar: 3er Año
Representante Legal: Jennifer Villa
Cédula de Identidad: 14365000

Fecha de Emisión: sábado, 30 de agosto de 2025, 11:09:27 p. m.

Atentamente

José Vicente Millán Montaño

C.I.: 17780095

Director de la Unidad Educativa Libertador Bolívar



Inscripción y Actualización de Datos







Año 2025- 2026

Página 1 3

Datos del Estudiante:

Número de Cédula Escolar o de Identidad: 34358007

Seleccione el estudiante o la estudiante: Alessandra Daniela Rendón Villa

Parentesco con el Trabajador(a): Hijo(a)

Relación Laboral de los trabajadores activos y jubilados de la empresa, otras filiales o negocios:

Activo

Talla de Franela o Chemise: S

Talla de Pantalón: 28
Talla de Calzado: 37
Estatura en Metros: 1.59
Peso en Kilogramos: 50

¿Posee Computadora?: Laptop ¿Posee Conexión a Internet?: Si

¿Disponen en casa de un teléfono celular?, de: Tercera Generación (Inteligente)

Dirección de Habitación: Urb Entrada al Paraíso Calle 1 Casa 1-12 Costo Arriba

Parroquia de Habitación: Boquerón

Municipio de Habitación: Maturin

¿Padece de Alergias?: Ninguna

¿Tiene alguna condición médica?: Ninguna

Vive con: Padre, Madre, Hermano(a)

¿Practica alguna disciplina deportiva? Selecciona cuál: Ninguna

¿Está inscrito o inscrita en alguna academia deportivas del estado?:

¿Ejecuta algún instrumento musical? Selecciona cuál: Ninguno

¿Está inscrito o inscrita en alguna academia musical o cultural del estado?: No

Nivel Educativo: Educación Media General

Año a cursar: 3er Año

Ruta y Parada Escolar: Ruta 17 "Vía Nacional" – Parada: Las Casitas

Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellido (Representante): Jennifer Villa

N° de Cédula de Identidad (Representante): 14365000

Correo Personal (Representante): jenalevi.jv@gmail.com

Correo de la Empresa: villaju@pdvsa.com
Número de Teléfono 1: 0414-6594254
Número de Teléfono 2: 0291-6406662







Página 2 3

Organización:	
Localidad:	
Condición con la empresa:	

Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre):

Número de Cédula (Madre):

14365000

Número de Teléfono (Madre):

Correo Electrónico (Madre):

villaju@pdvsa.com

Dirección de Habitación (Madre): Urb Entrada Al Paraiso Calle 1 Casa 1-12 Costo Arriba

¿El estudiante fue reconocida o reconocido por el Padre (En Partida de Nacimiento)?:

Datos del Padre:

Nombres y Apellidos (Padre): Alexis Rendón

Número de Cédula (Padre): 13982300

Número de Teléfono (Padre): 0414-3945458

Correo Electrónico Personal (Padre): alexisrendon78@gmail.com

Dirección de Habitación (Padre): Urb Entrada Al Paraiso Calle 1 Casa 1-12 Costo Arriba

Observaciones:

En caso de necesitar realizar un cambio en alguno de los campos anteriores, por favor escríbanos sus solicitudes en el espacio proporcionado en este segmento. Estas serán evaluadas y consideradas por la institución posteriormente.

Datos	Modificaciones			







Página 3 3

Documentos en Exped	iente Educativo (l	Jso Exclusivo	del Personal de Escuela)			
Copia de la Cédula del Traba	ijador	Boleta de Reti	ro			
Copia de la Ficha del Trabaja	ndor	Copia de la Tarjeta de Vacunación				
Copia de la Cédula del Padre	•	Foto del Estudiante				
Copia de la Cédula de la Mac	dre	Certificación de Notas o de Prosecución				
Copia de la Cédula del Estud	liante	Constancia de	e Niño Sano			
Copia de la Partida de Nacimiento del Estudiante						
Unidad Educativa. Soy consciente Asimismo, me comprometo a cu	, además, de la responsat mplir y garantizar el cump	oilidad civil que impli limiento por parte de	umentos y gestiones) por parte de la ca la calidad de los datos que aporto. e mi representado de las normativas oto los términos del contrato digital.			
Firma del Representante	Firma del Docei	nte que Inscribe	Evaluación y Control de Estudios			
Nombre:	Nombre:		Nombre:			
N° Cédula	Cédula N° Cédula:		N° Cédula:			
Fecha: / /	Fochs:	1 1	Fooha:			