

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: Stephani Valentina Colón Phelan **Cédula de Identidad o Escolar:** 11918464111

Nivel Educativo: Educación Primaria

Grupo, grado o año a cursar: 1er Grado

Representante Legal: Julio Colón Cédula de Identidad: 17673512

Fecha de Emisión: domingo, 31 de agosto de 2025, 6:53:35 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: 11918464111

Seleccione el estudiante o la estudiante: Stephani Valentina Colón Phelan

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: 8

Talla de Pantalón: 10
Talla de Calzado: 30
Estatura en Metros: 1.20
Peso en Kilogramos: 23

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

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

Dirección de Habitación: Tipuro/ urbanización valle de luna/calle 19/villa 684

Parroquia de Habitación: Boqueron

Municipio de Habitación: Maturin

¿Padece de Alergias?: Ninguna

¿Tiene alguna condición médica?: Ninguna

Vive con: Padre, Madre, Hermano(a), Abuelo(a)

¿Practica alguna disciplina deportiva? Selecciona cuál: Fútbol

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

¿Ejecuta algún instrumento musical? Selecciona cuál: Ninguno

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

Nivel Educativo: Educación Primaria

Año a cursar: 1er Grado

Ruta y Parada Escolar: Ruta 11 "La Teresera" – Parada: Valle de Luna

Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellido (Representante): Julio Colón
N° de Cédula de Identidad (Representante): 17673512

Correo Personal (Representante): colongonzalezjulio@gmail.com

Correo de la Empresa: colonj@pdvsa.com

Número de Teléfono 1: 0412-1485488

Número de Teléfono 2: 0291-6443057







Página 2 3

| Gerencia: | | | |
|---------------------------|--|--|--|
| Organización: | | | |
| Localidad: | | | |
| Condición con la empresa: | | | |
| | | | |

Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre):

Número de Cédula (Madre):

Número de Teléfono (Madre):

0412-2434848

Correo Electrónico (Madre): phelanbarbara15@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Urbanización valle de luna, calle 19, villa # 684

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

Datos del Padre:

Nombres y Apellidos (Padre): Julio Colón

Número de Cédula (Padre): 17673512

Número de Teléfono (Padre): 0412-1485488

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

Dirección de Habitación (Padre): Urbanización valle de luna, calle 19, villa #684

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 |
|-------|----------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |









| Documentos en Expediente Ed | ucativo (Uso Exclusivo | del Personal de Escuela) | |
|--|--|--|--|
| Copia de la Cédula del Trabajador | Boleta de Reti | iro | |
| Copia de la Ficha del Trabajador | Copia de la Ta | Copia de la Tarjeta de Vacunación | |
| Copia de la Cédula del Padre | Foto del Estud | Foto del Estudiante | |
| Copia de la Cédula de la Madre | Certificación (| Certificación de Notas o de Prosecución | |
| Copia de la Cédula del Estudiante | Constancia de | Constancia de Niño Sano | |
| Copia de la Partida de Nacimiento del E | studiante | | |
| Declaro que la información proporcionada en e misma para el control, gestión y administraci Unidad Educativa. Soy consciente, además, de Asimismo, me comprometo a cumplir y gara internas de la escuela y el manual de conviv | ón (constancias, becas, otros doc e la responsabilidad civil que impli ntizar el cumplimiento por parte de | umentos y gestiones) por parte de la ica la calidad de los datos que aporto. e mi representado de las normativas | |
| Firma del Representante Fi | rma del Docente que Inscribe | Evaluación y Control de Estudios | |
| Nombre: No | ombre: | Nombre: | |
| N° Cédula Nº | Cédula: | | |
| | | N° Cédula: | |