

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: Leonardo Enrique León Vásquez **Cédula de Identidad o Escolar:** 11513093370

Nivel Educativo: Educación Primaria

Grupo, grado o año a cursar: 5to Grado

Representante Legal: Carlos Eduardo Leon Orsis

Cédula de Identidad: 10309656

Fecha de Emisión: viernes, 5 de septiembre de 2025, 11:54:00 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: 11513093370

Seleccione el estudiante o la estudiante: Leonardo Enrique León Vásquez

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

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

Jubilado

Talla de Franela o Chemise: 14

Talla de Pantalón: 14
Talla de Calzado: 34
Estatura en Metros: 1.40
Peso en Kilogramos: 30

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

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

Dirección de Habitación: Urb. Valle de Luna, calle 21, casa 741

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: Béisbol

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

¿Ejecuta algún instrumento musical? Selecciona cuál: Piano

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

Nivel Educativo: Educación Primaria

Año a cursar: 5to Grado

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

Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellido (Representante): Carlos Eduardo Leon Orsis

N° de Cédula de Identidad (Representante): 10309656

Correo Personal (Representante): leonorsis10@gmail.com

Correo de la Empresa:

Número de Teléfono 1: 0414-2433458

Número de Teléfono 2:







Página 2 3

Gerencia:		
Organización:	n:	
Localidad:		
Condición con	on la empresa:	
	Detected to the Madree	

Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): Virginia Maritza Vasquez Rodriguez

Número de Cédula (Madre): 13093370 Número de Teléfono (Madre): 0424-9414583

Correo Electrónico (Madre): virginia13093370@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Urb. Valle de Luna, calle 21, casa 741

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

Datos del Padre:

Nombres y Apellidos (Padre): Leslie Leonardo Tadeo Leon Rojas

Número de Cédula (Padre): 13054124

Número de Teléfono (Padre): 0424-9187671

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

Dirección de Habitación (Padre): Urb. Valle de Luna, calle 21, casa 741

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 Ta	rjeta de Vacunación		
Copia de la Cédula del Padre		Foto del Estudiante			
Copia de la Cédula de la Madre		Certificación de Notas o de Prosecución			
Copia de la Cédula del Estudiante		Constancia de 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	N° Cédula:		N° Cédula:		
Fecha: / /	Fochs:	1 1	Fooha:		