

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: Sofía Carlota Acosta Ramos
Cédula de Identidad o Escolar: 34976307
Nivel Educativo: Educación Media General
Grupo, grado o año a cursar: 3er Año
Representante Legal: Mirelys Ramos
Cédula de Identidad: 21539721

Fecha de Emisión: sábado, 30 de agosto de 2025, 8:41:18 a. 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 3 1

Datos del Estudiante:

Número de Cédula Escolar o de Identidad: 34976307

Seleccione el estudiante o la estudiante: Sofía Carlota Acosta Ramos

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:

Talla de Pantalón: Talla de Calzado: 39 Estatura en Metros: Peso en Kilogramos: 55.00

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

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

Urbanización la estancia, condominio los monjes, casa v-28, calle 2 Dirección de Habitación:

Parroquia de Habitación: Boquerón Municipio de Habitación: Maturin ¿Padece de Alergias?: Ninguna

¿Tiene alguna condición médica?: Ninguna

Vive con: Madre

¿Practica alguna disciplina deportiva? Selecciona cuál: Ninguna

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

¿Ejecuta algún instrumento musical? Selecciona cuál:

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

Nivel Educativo: Educación Media General

Año a cursar: 3er Año

Ruta y Parada Escolar: Ruta 15 "Tipuro II" - Parada: La Estancia

Datos del Representante Legal:

Mirelys Ramos Nombre y Apellido (Representante): N° de Cédula de Identidad (Representante): 21539721

Correo Personal (Representante): mirelys23ramos@gmail.com

Correo de la Empresa: ramosmdj@pdvsa.com

0426-3921972 Número de Teléfono 1: Número de Teléfono 2: 0416-2877854







Página 2 3

Gerencia:			
Organización	c		
Localidad:			
Condición con la empresa:			

Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): Mirelys Del valle Ramos Guevara

Número de Cédula (Madre): 21539721 Número de Teléfono (Madre): 0426-3921972

Correo Electrónico (Madre): mirelys23ramos@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Urbanización la estancia, condominio los monjes, casa v-28, calle 2 ¿El estudiante fue reconocida o reconocido por el Padre (En Partida de Nacimiento)?:

Datos del Padre:

Nombres y Apellidos (Padre): Domingo Rafael Acosta Ramos

Número de Cédula (Padre): 10879214

Número de Teléfono (Padre): 0416-2877854

Correo Electrónico Personal (Padre): mirelys23ramos@gmail.com

Dirección de Habitación (Padre): Urbanización la estancia, condominio los monjes, casa v-28, calle 2

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 Exped	iente Educativo (l	Jso Exclusivo	del Personal de Escuela)
Copia de la Cédula del Traba	njador	Boleta de Reti	iro
Copia de la Ficha del Trabaja	ador	Copia de la Tarjeta de Vacunación	
Copia de la Cédula del Padre	•	Foto del Estudiante	
Copia de la Cédula de la Mad	dre	Certificación de Notas o de Prosecución	
Copia de la Cédula del Estud	diante	Constancia de Niño Sano	
Copia de la Partida de Nacin	niento del Estudiante		
misma para el control, gestión y Unidad Educativa. Soy consciente Asimismo, me comprometo a cu	administración (constanci e, además, de la responsat mplir y garantizar el cump	as, becas, otros doc bilidad civil que impli limiento por parte de	ada, reconociendo la importancia de la umentos y gestiones) por parte de la ca la calidad de los datos que aporto. e mi representado de las normativas pto los términos del contrato digital.
	Firms dal Dana		
irma del Representante	Firma dei Docei	nte que Inscribe	Evaluación y Control de Estudios
•	Nombre:	nte que Inscribe	Evaluación y Control de Estudios
Firma del Representante Nombre: N° Cédula		nte que Inscribe	•