



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 Montaña**, 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: Samira Sofia Marquez Serrano

Cédula de Identidad o Escolar: 34100233

Nivel Educativo: Educación Media General

Grupo, grado o año a cursar: 5to Año

Representante Legal: Ludmila Serrano

Cédula de Identidad: 15160206

Fecha de Emisión: lunes, 1 de septiembre de 2025, 11:36:10 a. m.

Atentamente

José Vicente Millán Montaña

C.I.: 17780095

Director de la Unidad Educativa Libertador Bolívar



Inscripción y Actualización de Datos

Sistema Integral de Gestión Escolar

Año 2025- 2026

Proceso

Página

1

3



Datos del Estudiante:

Número de Cédula Escolar o de Identidad: 34100233

Seleccione el estudiante o la estudiante: Samira Sofia Marquez Serrano

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: 16

Talla de Pantalón: 16

Talla de Calzado: 40

Estatura en Metros: 1.70

Peso en Kilogramos: 70

¿Posee Computadora?: Ninguna

¿Posee Conexión a Internet?: Si

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

Dirección de Habitación: Urb. Las Flores, calle 2 Este, Casa 08 16

Parroquia de Habitación: Las Cocuizas.

Municipio de Habitación: Maturín

¿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?: No

¿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: 5to Año

Ruta y Parada Escolar: Ruta 2 "Las Flores" – Parada: Las Flores

Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellido (Representante): Ludmila Serrano

Nº de Cédula de Identidad (Representante): 15160206

Correo Personal (Representante): ludmilaserrano333@gmail.com

Correo de la Empresa: SERRANOLD@PDVSA.COM

Número de Teléfono 1: 0424-9122435

Número de Teléfono 2: 0412-7738858



Inscripción y Actualización de Datos

Sistema Integral de Gestión Escolar

Año 2025- 2026

Proceso

Página

2

3



Gerencia:

Organización:

Localidad:

Condición con la empresa:

Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): Ludmila Del Carmen Serrano González

Número de Cédula (Madre): 5160206

Número de Teléfono (Madre): 0424-9122435

Correo Electrónico (Madre): ludmilaserrano333@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Urb. Las Flores, Calle 2 Este, Casa 08 16

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

Datos del Padre:

Nombres y Apellidos (Padre): Euclides Ramón Márquez Cardozo

Número de Cédula (Padre): 11777336

Número de Teléfono (Padre): 0416-3968790

Correo Electrónico Personal (Padre): euclidesmarquez123@gmail.com

Dirección de Habitación (Padre): Sector La Manga, calle San Antonio, Casa 08

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



Inscripción y Actualización de Datos

Sistema Integral de Gestión Escolar

Año 2025- 2026

Proceso

Página

3

3



Documentos en Expediente Educativo (Uso Exclusivo del Personal de Escuela)

<input type="checkbox"/>	Copia de la Cédula del Trabajador	<input type="checkbox"/>	Boleta de Retiro
<input type="checkbox"/>	Copia de la Ficha del Trabajador	<input type="checkbox"/>	Copia de la Tarjeta de Vacunación
<input type="checkbox"/>	Copia de la Cédula del Padre	<input type="checkbox"/>	Foto del Estudiante
<input type="checkbox"/>	Copia de la Cédula de la Madre	<input type="checkbox"/>	Certificación de Notas o de Prosecución
<input type="checkbox"/>	Copia de la Cédula del Estudiante	<input type="checkbox"/>	Constancia de Niño Sano
<input type="checkbox"/>	Copia de la Partida de Nacimiento del Estudiante		

Declaro que la información proporcionada en este formulario es veraz y actualizada, reconociendo la importancia de la misma para el control, gestión y administración (constancias, becas, otros documentos y gestiones) por parte de la Unidad Educativa. Soy consciente, además, de la responsabilidad civil que implica la calidad de los datos que apor- to. Asimismo, me comprometo a cumplir y garantizar el cumplimiento por parte de mi representado de las normativas internas de la escuela y el manual de convivencia vigente. Por esta razón, acepto los términos del contrato digital.

Firma del Representante

Nombre: _____

N° Cédula _____

Fecha: ____/____/____

Firma del Docente que Inscribe

Nombre: _____

N° Cédula: _____

Fecha: ____/____/____

Evaluación y Control de Estudios

Nombre: _____

N° Cédula: _____

Fecha: ____/____/____