

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: Cristian Daniel Brito Maita

Cédula de Identidad o Escolar: 37340713

Nivel Educativo: Educación Primaria

Grupo, grado o año a cursar: 4to Grado

Representante Legal: Franklim José Brito Farias

Cédula de Identidad: 16938911

Fecha de Emisión: martes, 2 de septiembre de 2025, 8:41:02 a. m.

Atentamente

José Vicente Millán Montaño

C.I.: 17780095

Director de la Unidad Educativa Libertador Bolívar



Inscripción y Actualización de Datos







ma lateral ae destroa Oscolar x x x x

Año 2025- 2026

Página 1 3

Datos del Estudiante:

Número de Cédula Escolar o de Identidad: 37340713

Seleccione el estudiante o la estudiante: Cristian Daniel Brito Maita

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: 14

Talla de Pantalón: 16
Talla de Calzado: 37
Estatura en Metros: 1.45
Peso en Kilogramos: 39

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

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

Dirección de Habitación: Urb. El faro, Condominio las Islas, Calle 3, Casa # 111

Parroquia de Habitación: Santa Cruz

Municipio de Habitación: Maturin

¿Padece de Alergias?: Ninguna

¿Tiene alguna condición médica?: Ninguna

Vive con: Padre

¿Practica alguna disciplina deportiva? Selecciona cuál: Béisbol

¿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: 4to Grado

Ruta y Parada Escolar: Ruta 8 "El Faro" – Parada: Urb. El Faro

Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellido (Representante): Franklim José Brito Farias

N° de Cédula de Identidad (Representante): 16938911

Correo Personal (Representante): franklimjbf84@gmail.com

Correo de la Empresa: Britofz@pdvsa.com

Número de Teléfono 1: 0414-0946189

Número de Teléfono 2: 0424-9519622







Página 2 3

Gerencia:			
Organizaci	ón:		
Localidad:			
Condición con la empresa:			

Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): Delys Nairuby Maita De Brito

Número de Cédula (Madre): 17090636 Número de Teléfono (Madre): 0424-9519622

Correo Electrónico (Madre): delysmaita636@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Urb. El Faro, Condominio las Islas, Calle 3, Casa # 111

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

Datos del Padre:

Nombres y Apellidos (Padre): Franklim José Brito Farias

Número de Cédula (Padre): 16938911

Número de Teléfono (Padre): 0414-0946189

Correo Electrónico Personal (Padre): franklimjbf84@gmail.com

Dirección de Habitación (Padre): Urb. El Faro, Condominio las Islas, calle 3, Casa # 111

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 Expediente	Educativo (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	rjeta de Vacunación
Copia de la Cédula del Padre	Foto del Estud	diante
Copia de la Cédula de la Madre	Certificación o	de Notas o de Prosecución
Copia de la Cédula del Estudiante	Constancia de	e Niño Sano
Copia de la Partida de Nacimiento d	lel Estudiante	
Declaro que la información proporcionada misma para el control, gestión y adminis Unidad Educativa. Soy consciente, ademá Asimismo, me comprometo a cumplir y e internas de la escuela y el manual de co	tración (constancias, becas, otros doci is, de la responsabilidad civil que impli garantizar el cumplimiento por parte de	umentos y gestiones) por parte de la ca la calidad de los datos que aporto. e mi representado de las normativas
Firma del Representante	Firma del Docente que Inscribe	Evaluación y Control de Estudios
Nombre:	Nombre:	Nombre:
N° Cédula	N° Cédula:	N° Cédula:
Fecha: / /		