

## 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:** Caleb Bautista Márquez Jiménez **Cédula de Identidad o Escolar:** 12017722878

Nivel Educativo: Educación Inicial

Grupo, grado o año a cursar: III Grupo
Representante Legal: Jamnymar Jiménez

Cédula de Identidad: 17722878

Fecha de Emisión: sábado, 30 de agosto de 2025, 9:03:22 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: 12017722878

Seleccione el estudiante o la estudiante: Caleb Bautista Márquez Jiménez

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:8Talla de Calzado:29Estatura en Metros:1.17Peso en Kilogramos:19.80

¿Posee Computadora?: PC de Escritorio

¿Posee Conexión a Internet?: Si

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

Dirección de Habitación: Urb. Villas de aguasay. Condominio 5, casa #33

Parroquia de Habitación: Boquerón

Municipio de Habitación: Maturin

¿Padece de Alergias?: Ninguna

¿Tiene alguna condición médica?: Ninguna

Vive con: Padre, Hermano(a)

¿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 Inicial

Año a cursar: III Grupo

Ruta y Parada Escolar: Ruta 16 "Villas Aguasay" – Parada: Villas Aguasay

# Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellido (Representante): Jamnymar Jiménez

N° de Cédula de Identidad (Representante): 17722878

Correo Personal (Representante): jimenezjjq@gmail.com

Correo de la Empresa: jimenezjjq@pdvsa.com

 Número de Teléfono 1:
 0414-7686402

 Número de Teléfono 2:
 0414-1916022



### Inscripción y Actualización de Datos







Año 2025- 2026

Página		
2	3	

Gerencia:	
Organización:	
ocalidad:	
condición con la empresa:	

### Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): Jamnymar José Jiménez de Márquez

Número de Cédula (Madre):17722878Número de Teléfono (Madre):0414-7686402Correo Electrónico (Madre):jimenezjjq@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Urb. Villas de aguasay, condominio 5, casa # 33

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

### **Datos del Padre:**

Nombres y Apellidos (Padre): Carlos Gabriel Márquez Salazar

Número de Cédula (Padre): 17713009

Número de Teléfono (Padre): 0414-1916022

Correo Electrónico Personal (Padre): cgmarquez8752@gmail.com

Dirección de Habitación (Padre): Urb. Villas de aguasay, condominio 5, casa # 33

#### **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 (t	Uso Exclusivo del Personal de Escuela
Copia de la Cédula del Traba	ajador	Boleta de Retiro
Copia de la Ficha del Trabajador		Copia de la Tarjeta 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 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	o es veraz y actualizada, reconociendo la importancia de ias, becas, otros documentos y gestiones) por parte de la bilidad civil que implica la calidad de los datos que aporto plimiento por parte de mi representado de las normativas p. Por esta razón, acepto los términos del contrato digital.
Firma del Representante	Firma del Doce	ente que Inscribe Evaluación y Control de Estudi
•		ente que Inscribe Evaluación y Control de Estudi
Firma del Representante Nombre:	Firma del Docei Nombre: N° Cédula:	ente que Inscribe Evaluación y Control de Estudi Nombre: N° Cédula: