

## 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: Sergio Josué Alcalá Natera

Cédula de Identidad o Escolar: 36411588

Nivel Educativo: Educación Primaria

Grupo, grado o año a cursar: 6to Grado

**Representante Legal:** Gandy Alcalá **Cédula de Identidad:** 14047604

Fecha de Emisión: sábado, 30 de agosto de 2025, 9:56:03 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** 3 1

### **Datos del Estudiante:**

Número de Cédula Escolar o de Identidad: 36411588

Seleccione el estudiante o la estudiante: Sergio Josué Alcalá Natera

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: 36 Estatura en Metros: Peso en Kilogramos: 32

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

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

Urb. Delicias III, Calle 2, Casa # 16 Dirección de Habitación:

Parroquia de Habitación: Santa Cruz. Municipio de Habitación: Maturín. ¿Padece de Alergias?: Ninguna

¿Tiene alguna condición médica?: Astigmatismo

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:

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

Nivel Educativo: Educación Primaria

Año a cursar: 6to Grado

Ruta y Parada Escolar: Ruta 3 "Gran Victoria" - Parada: Urb. Guanaguaney

# Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellido (Representante): Gandy Alcalá N° de Cédula de Identidad (Representante): 14047604 Correo Personal (Representante): gandyalc@gmail.com

Correo de la Empresa: alcalagp@pdvsa.com Número de Teléfono 1: 0412-3837025 Número de Teléfono 2: 0412-8597473







Página 2 3

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

#### Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): Maryfelia Natera de Alcalá

Número de Cédula (Madre): 13814860 Número de Teléfono (Madre): 0412-8597473

Correo Electrónico (Madre): Maryfelianatera32@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Urb. Delicias III, Calle 2, Casa # 16

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

## **Datos del Padre:**

Nombres y Apellidos (Padre): Gandy José Alcalá Carrión

Número de Cédula (Padre): 14047604

Número de Teléfono (Padre): 0412-3837025

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

Dirección de Habitación (Padre): Urb. Delicias III, Calle 2, Casa # 16.

### **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:		