

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: Luis Alberto Henríquez Tenías

Cédula de Identidad o Escolar: 17113787

Nivel Educativo: Educación Primaria

Grupo, grado o año a cursar: 1er Grado
Representante Legal: Milagros Tenias
Cédula de Identidad: 17113787

Fecha de Emisión: sábado, 30 de agosto de 2025, 3:13:31 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: 17113787

Seleccione el estudiante o la estudiante: Luis Alberto Henríquez Tenías

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: 12

Talla de Pantalón: 12
Talla de Calzado: 33
Estatura en Metros: 1.20
Peso en Kilogramos: 32

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

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

Dirección de Habitación: La manga calle alba casa #04

Parroquia de Habitación: Caripito
Municipio de Habitación: Bolivar
¿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?:

Nivel Educativo: Educación Primaria

Año a cursar: 1er Grado

Ruta y Parada Escolar: Ruta 10 "Caripito" – Parada: Entrada de la Manga

Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellido (Representante): Milagros Tenias N° de Cédula de Identidad (Representante): 17113787

Correo Personal (Representante): teniasmilagros0@gmail.com

Correo de la Empresa: teniasms@pdvsa.com

 Número de Teléfono 1:
 0291-7721038

 Número de Teléfono 2:
 0414-1850203







Página 2 3

Gerencia:					
Organización:					
Localidad:					
Condición con la empresa:					

Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre):Milagros TenasNúmero de Cédula (Madre):17113787Número de Teléfono (Madre):0414-1850203

Correo Electrónico (Madre): teniasmilagros0@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): La managa calle alba casa #04

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

Datos del Padre:

Nombres y Apellidos (Padre): Luis Alberto Henriquez

Número de Cédula (Padre): 17113787

Número de Teléfono (Padre): 0414-1850203

Correo Electrónico Personal (Padre): teniasmilagros0@gmail.com

Dirección de Habitación (Padre): La manga calle alba casa#04

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 Tarjeta de Vacunación				
Copia de la Cédula del Padre	•	Foto del Estudiante				
Copia de la Cédula de la Mac	dre	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:			