

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: Arianna Valentina Ceballos Bermúdez

Cédula de Identidad o Escolar: 33839230

Nivel Educativo: Educación Media General

Grupo, grado o año a cursar: 3er Año

Representante Legal: Arelys Maria Bermúdez

Cédula de Identidad: 12272929

Fecha de Emisión: lunes, 1 de septiembre de 2025, 10:32:35 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: 33839230

Seleccione el estudiante o la estudiante: Arianna Valentina Ceballos Bermúdez

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: SS

Talla de Pantalón: 16
Talla de Calzado: 36
Estatura en Metros: 1.45
Peso en Kilogramos: 45

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

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

Dirección de Habitación: Urb. La Pradera, Manzana 11 Casa 8

Parroquia de Habitación: Boquerón
Municipio de Habitación: Maturín
¿Padece de Alergias?: Ninguna

¿Tiene alguna condición médica?: Ninguna

Vive con: Madre, 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: Piano

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

Nivel Educativo: Educación Media General

Año a cursar: 3er Año

Ruta y Parada Escolar: Ruta 11 "La Teresera" – Parada: La Pradera

Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellido (Representante): Arelys Maria Bermúdez

N° de Cédula de Identidad (Representante): 12272929

Correo Personal (Representante): arelys2312@gmail.com

Correo de la Empresa: bermudezamx@pdvsa.com

Número de Teléfono 1: 0412-8695943 **Número de Teléfono 2:** 0412-1111043







Página 2 3

Gerencia:			
Organización:			
Localidad:			
Condición con la en	npresa:		

Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): Arelys Maria Bermúdez

Número de Cédula (Madre): 12272929 Número de Teléfono (Madre): 0412-8695943

Correo Electrónico (Madre): arelys2312@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Urb. La Pradera Manzana 11 Casa 8

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

Datos del Padre:

Nombres y Apellidos (Padre): Ángel Fernando Ceballos Bolívar

Número de Cédula (Padre): 11336669

Número de Teléfono (Padre): 0412-1111043

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

Dirección de Habitación (Padre): Urb. Campo Sur, El Tejero

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:				