

# 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: Víctor Daniel Ojeda Brito

Cédula de Identidad o Escolar: 36641276

Nivel Educativo: Educación Primaria

Grupo, grado o año a cursar: 5to Grado

**Representante Legal:** Mauris Brito **Cédula de Identidad:** 17708927

Fecha de Emisión: sábado, 30 de agosto de 2025, 7:43:54 a. 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: 36641276

Seleccione el estudiante o la estudiante: Víctor Daniel Ojeda Brito

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:14Talla de Calzado:36Estatura en Metros:1.39Peso en Kilogramos:35.00

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

¿Disponen en casa de un teléfono celular?, de: Primera y Segunda Generación

Dirección de Habitación: Urb. Monterrey IV, calle 1, casa #9

Parroquia de Habitación: Maturín, sector tipuro, Parque residencial Monterrey IV.

Municipio de Habitación: Maturin ¿Padece de Alergias?: Mariscos

¿Tiene alguna condición médica?: Ninguna

Vive con: Padre, Madre, Hermano(a)

¿Practica alguna disciplina deportiva? Selecciona cuál: Béisbol, Atletismo, Béisbol 5

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

¿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: 5to Grado

Ruta y Parada Escolar: Ruta 14 "Palma Real" – Parada: Monterrey

## **Datos del Representante Legal:**

Nombre y Apellido (Representante): Mauris Brito
N° de Cédula de Identidad (Representante): 17708927

Correo Personal (Representante): mauris.brito@gmail.com

Correo de la Empresa: britomr@pdvsa.com

Número de Teléfono 1: 0426-2902077

Número de Teléfono 2: 0426-4027762







Página 2 3

Gerencia:	
Organizació	n: _
Localidad:	
Condición o	con la empresa:
	Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): Mauris Brito

Número de Cédula (Madre): 17708927

Número de Teléfono (Madre): 0426-2902077

Correo Electrónico (Madre): mauris.brito@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Urb. Monterrey IV, calle 1, casa #09.

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

### **Datos del Padre:**

Nombres y Apellidos (Padre): Luis Daniel Ojeda

Número de Cédula (Padre): 17463886

Número de Teléfono (Padre): 0426-4027762

Correo Electrónico Personal (Padre): ojedafariasluisdaniel@gmail.com Dirección de Habitación (Padre): Urb. Monterrey IV, calle 1, casa #09.

#### **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 Expediente Ed	ucativo (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	arjeta de Vacunación	
Copia de la Cédula del Padre	Foto del Estud	diante	
Copia de la Cédula de la Madre	Certificación (	de Notas o de Prosecución	
Copia de la Cédula del Estudiante	Constancia de	Constancia de Niño Sano	
Copia de la Partida de Nacimiento del E	studiante		
Declaro que la información proporcionada en e misma para el control, gestión y administraci Unidad Educativa. Soy consciente, además, de Asimismo, me comprometo a cumplir y gara internas de la escuela y el manual de conviv	ón (constancias, becas, otros doc e la responsabilidad civil que impli ntizar el cumplimiento por parte de	umentos y gestiones) por parte de la ica la calidad de los datos que aporto. e mi representado de las normativas	
Firma del Representante Fi	rma del Docente que Inscribe	Evaluación y Control de Estudios	
Nombre: No	ombre:	Nombre:	
N° Cédula Nº	Cédula:		
		N° Cédula:	