

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: David Sebastián Lira Figuera

Cédula de Identidad o Escolar: 34797544

Nivel Educativo: Educación Media General

Grupo, grado o año a cursar: 1er Año

Representante Legal: Petra Figuera

Cédula de Identidad: 11014286

Fecha de Emisión: sábado, 30 de agosto de 2025, 10:19:07 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: 34797544

Seleccione el estudiante o la estudiante: David Sebastián Lira Figuera

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: 16

Talla de Pantalón:14Talla de Calzado:42Estatura en Metros:1.60Peso en Kilogramos:45.50

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

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

Dirección de Habitación: Av. Los Próceres, Calle Río Mapirito, condominio La India, casa #1, Tipuro

Parroquia de Habitación: Boquerón

Municipio de Habitación: Maturin

¿Padece de Alergias?: Ninguna

¿Tiene alguna condición médica?: Ninguna

Vive con: Madre, Hermano(a)

¿Practica alguna disciplina deportiva? Selecciona cuál: Fútbol

¿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 Media General

Año a cursar: 1er Año

Ruta y Parada Escolar: Ruta 13 "Villas de la Laguna" – Parada: Hanady (Casa Bocaditos)

Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellido (Representante): Petra Figuera
N° de Cédula de Identidad (Representante): 11014286

Correo Personal (Representante): petrafiguera62@gmail.com

Correo de la Empresa: figuerapj@petrosucre.pdvsa.com

Número de Teléfono 1: 0416-6870149

Número de Teléfono 1:

Número de Teléfono 2:







Página 2 3

Gerencia:				
Organización:				
Localidad:				
Condición con la empresa:				

Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): Petra Figuera

Número de Cédula (Madre): 11014286

Número de Teléfono (Madre): 0416-6870149

Correo Electrónico (Madre): petrafiguera62@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Av. Los Próceres, Calle Río Mapirito, condominio La India, casa #1, Tipuro

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

Datos del Padre:

Nombres y Apellidos (Padre): Jonattan Lira

Número de Cédula (Padre): 11780590

Número de Teléfono (Padre): 0424-9715879

Correo Electrónico Personal (Padre): jonlira73@gmail.com

Dirección de Habitación (Padre): Los Olivos, Condominio 1, casa sin número, El costo.

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 Expedi	ente Educativo (l	Jso Exclusivo	del Personal de Escuela)				
-							
Copia de la Cédula del Traba	jador	Boleta de Reti	ro				
Copia de la Ficha del Trabaja	dor	Copia de la Ta	rjeta de Vacunación				
Copia de la Cédula del Padre	,	Foto del Estud	diante				
Copia de la Cédula de la Mad	Ire	Certificación de Notas o de Prosecución					
Copia de la Cédula del Estud	liante	Constancia de	Niño Sano				
Copia de la Partida de Nacimiento del Estudiante							
misma para el control, gestión y a Unidad Educativa. Soy consciente Asimismo, me comprometo a cui	administración (constanci , además, de la responsab mplir y garantizar el cump	as, becas, otros doci illidad civil que impli limiento por parte de	ada, reconociendo la importancia de la umentos y gestiones) por parte de la ca la calidad de los datos que aporto. e mi representado de las normativas pto los términos del contrato digital.				
irma del Representante	Firma del Docer	nte que Inscribe	Evaluación y Control de Estudios				
ombre:	Nombre:		Nombre:				
° Cédula	N° Cédula:		N° Cédula:				
echa:	Eocha:		Fooba: / /				