

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: Bianca Katherine Malavé Contreras **Cédula de Identidad o Escolar:** 11724866232

Nivel Educativo: Educación Primaria

Grupo, grado o año a cursar: 3er Grado

Representante Legal: PAOLA CONTRERAS

Cédula de Identidad: 24866232

Fecha de Emisión: sábado, 30 de agosto de 2025, 12:50:03 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 1 3

Datos del Estudiante:

Número de Cédula Escolar o de Identidad: 11724866232

Seleccione el estudiante o la estudiante: Bianca Katherine Malavé Contreras

Parentesco con el Trabajador(a): Comunidad

Relación Laboral de los trabajadores activos y jubilados de la empresa, otras filiales o negocios:

Comunidad

Talla de Franela o Chemise: 14

Talla de Pantalón:14Talla de Calzado:35Estatura en Metros:1.35Peso en Kilogramos:34.20

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

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

Dirección de Habitación: Sector La bomba de Miraflores calle 1 casa sin número

Parroquia de Habitación: Cachipo

Municipio de Habitación: Punceres

¿Padece de Alergias?: Ninguna

¿Tiene alguna condición médica?: Ninguna

Vive con: Padre, Madre, Abuelo(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: Ninguno

¿Está inscrito o inscrita en alguna academia musical o cultural del estado?: No

Nivel Educativo: Educación Primaria

Año a cursar: 3er Grado

Ruta y Parada Escolar: Ruta 10 "Caripito" – Parada: Bomba de Miraflores

Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellido (Representante): PAOLA CONTRERAS

N° de Cédula de Identidad (Representante): 24866232

Correo Personal (Representante): drapaola.contreras2310@gmail.com

Correo de la Empresa: drapaola.contreras2310@gmail.com

 Número de Teléfono 1:
 0414-4242002

 Número de Teléfono 2:
 0424-9140652







Página 2 3

Gerencia:				
Organizaci				
Localidad:				
Condición con la empresa:				

Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): Paola Del Valle Contreras Campos

Número de Cédula (Madre): 24866232 Número de Teléfono (Madre): 0414-4242002

Correo Electrónico (Madre): drapaola.contreras2310@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Sector La bomba de Miraflores calle 1 casa sin número ¿El estudiante fue reconocida o reconocido por el Padre (En Partida de Nacimiento)?:

Datos del Padre:

Nombres y Apellidos (Padre): Jonathan Jericó Malave cortez

Número de Cédula (Padre): 25274044

Número de Teléfono (Padre): 0424-9140652

Correo Electrónico Personal (Padre): jonathanybianca1@gmail.com

Dirección de Habitación (Padre): Sector La bomba de Miraflores calle 1 casa sin número

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 Expediente	Educativo (Uso Exclusivo	del Personal de Escuela)		
Copia de la Cédula del Trabajador	Boleta de Reti	ro		
Copia de la Ficha del Trabajador	Copia de la Ta	rjeta de Vacunación		
Copia de la Cédula del Padre	Foto del Estud	liante		
Copia de la Cédula de la Madre	Certificación d	le Notas o de Prosecución		
Copia de la Cédula del Estudiante	Constancia de	Niño Sano		
Copia de la Partida de Nacimiento del Estudiante				
Declaro que la información proporcionada misma para el control, gestión y adminis Unidad Educativa. Soy consciente, ademá Asimismo, me comprometo a cumplir y internas de la escuela y el manual de co	tración (constancias, becas, otros docu ás, de la responsabilidad civil que implio garantizar el cumplimiento por parte de	umentos y gestiones) por parte de la ca la calidad de los datos que aporto. mi representado de las normativas		
		-		
Firma del Representante	Firma del Docente que Inscribe	Evaluación y Control de Estudios		
Firma del Representante Nombre:	Firma del Docente que Inscribe Nombre:			
•		Evaluación y Control de Estudios		