



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 Montaña**, 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: Mariana Celeste Sánchez Hernández

Cédula de Identidad o Escolar: 36184626

Nivel Educativo: Educación Primaria

Grupo, grado o año a cursar: 6to Grado

Representante Legal: Kaiser Sánchez

Cédula de Identidad: 11738155

Fecha de Emisión: sábado, 30 de agosto de 2025, 8:55:06 a. m.

Atentamente

José Vicente Millán Montaña

C.I.: 17780095

Director de la Unidad Educativa Libertador Bolívar



Inscripción y Actualización de Datos

Sistema Integral de Gestión Escolar

Año 2025- 2026

Proceso

Página

1

3



Datos del Estudiante:

Número de Cédula Escolar o de Identidad: 36184626
Seleccione el estudiante o la estudiante: Mariana Celeste Sánchez Hernández
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: 16
Talla de Calzado: 37
Estatura en Metros: 1.46
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. Los Girasoles, calle 5, casa H30, Tipuro II.
Parroquia de Habitación: Boquerón
Municipio de Habitación: Maturín
¿Padece de Alergias?: Ninguna
¿Tiene alguna condición médica?: Ninguna
Vive con: Padre, Madre, Hermano(a), Abuelo(a)
¿Practica alguna disciplina deportiva? Selecciona cuál: Gimnasia
¿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: 6to Grado
Ruta y Parada Escolar: Ruta 15 "Tipuro II" – Parada: Los Sauces

Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellido (Representante): Kaiser Sánchez
Nº de Cédula de Identidad (Representante): 11738155
Correo Personal (Representante): sankaiser.155@gmail.com
Correo de la Empresa: sanchezekx@pdvsa.com
Número de Teléfono 1: 0424-8539564
Número de Teléfono 2: 0426-9059816



Inscripción y Actualización de Datos

Sistema Integral de Gestión Escolar

Año 2025- 2026

| Proceso |
|---------|
| |



| Página | |
|--------|---|
| 2 | 3 |

Gerencia:

Organización:

Localidad:

Condición con la empresa:

Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): ELINER01 Hernández

Número de Cédula (Madre): 15030602

Número de Teléfono (Madre): 0426-9059816

Correo Electrónico (Madre): elihernandez.hernandez691@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Urb. Los Girasoles, calle 5, casa H30, Tipuro II

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

Datos del Padre:

Nombres y Apellidos (Padre): Kaiser Sánchez

Número de Cédula (Padre): 11738155

Número de Teléfono (Padre): 0424-8539464

Correo Electrónico Personal (Padre): sankaiser.155@gmail.com

Dirección de Habitación (Padre): Urb. Los Girasoles, calle 5, casa H30, Tipuro II

Observaciones:

En caso de necesitar realizar un cambio en alguno de los campos anteriores, por favor escribanos sus solicitudes en el espacio proporcionado en este segmento. Estas serán evaluadas y consideradas por la institución posteriormente.

| Datos | Modificaciones |
|-------|----------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



Inscripción y Actualización de Datos

Sistema Integral de Gestión Escolar

Año 2025- 2026

Proceso

Página

3

3



Documentos en Expediente Educativo (Uso Exclusivo del Personal de Escuela)

| | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Copia de la Cédula del Trabajador | <input type="checkbox"/> | Boleta de Retiro |
| <input type="checkbox"/> | Copia de la Ficha del Trabajador | <input type="checkbox"/> | Copia de la Tarjeta de Vacunación |
| <input type="checkbox"/> | Copia de la Cédula del Padre | <input type="checkbox"/> | Foto del Estudiante |
| <input type="checkbox"/> | Copia de la Cédula de la Madre | <input type="checkbox"/> | Certificación de Notas o de Prosecución |
| <input type="checkbox"/> | Copia de la Cédula del Estudiante | <input type="checkbox"/> | Constancia de Niño Sano |
| <input type="checkbox"/> | Copia de la Partida de Nacimiento del Estudiante | | |

Declaro que la información proporcionada en este formulario es veraz y actualizada, reconociendo la importancia de la misma para el control, gestión y administración (constancias, becas, otros documentos y gestiones) por parte de la Unidad Educativa. Soy consciente, además, de la responsabilidad civil que implica la calidad de los datos que aporte. Asimismo, me comprometo a cumplir y garantizar el cumplimiento por parte de mi representado de las normativas internas de la escuela y el manual de convivencia vigente. Por esta razón, acepto los términos del contrato digital.

Firma del Representante

Nombre: _____

N° Cédula _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Firma del Docente que Inscribe

Nombre: _____

N° Cédula: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Evaluación y Control de Estudios

Nombre: _____

N° Cédula: _____

Fecha: ____ / ____ / ____