

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: Santiago De Jesús García Durán
Cédula de Identidad o Escolar: 34622645
Nivel Educativo: Educación Media General
Grupo, grado o año a cursar: 3er Año

Representante Legal: María Virginia Duran López

Cédula de Identidad: 18674412

Fecha de Emisión: sábado, 30 de agosto de 2025, 10:00:04 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: 34622645

Seleccione el estudiante o la estudiante: Santiago De Jesús García Durán

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: S

Talla de Pantalón: 28
Talla de Calzado: 38
Estatura en Metros: 1.61
Peso en Kilogramos: 42

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

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

Dirección de Habitación: Urb José Tadeo Monagas avenida F casa 232

Parroquia de Habitación: Altos de los Godos

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

¿Tiene alguna condición médica?: Visual

Vive con: Padre, Madre, Hermano(a)

¿Practica alguna disciplina deportiva? Selecciona cuál: Fútbol

¿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 Media General

Año a cursar: 3er Año

Ruta y Parada Escolar: Ruta 9 "Laguna Azul" – Parada: José Tadeo Monagas

Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellido (Representante): María Virginia Duran López

N° de Cédula de Identidad (Representante): 18674412

Correo Personal (Representante): virginiaduran033@gmail.com

Correo de la Empresa: duranmvx@pdvsa.com

 Número de Teléfono 1:
 0424-9223392

 Número de Teléfono 2:
 0424-9468556







Página 2 3

Gerencia:				
Organización:	:			
Localidad:				
Condición con la empresa:				

Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): María Virginia Duran López

Número de Cédula (Madre): 18674412 Número de Teléfono (Madre): 0424-9223392

Correo Electrónico (Madre): virginiaduran033@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Urb José Tadeo Monagas avenida F casa 232

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

Datos del Padre:

Nombres y Apellidos (Padre): Angel de Jesús García Acosta

Número de Cédula (Padre): 17707963

Número de Teléfono (Padre): 0424-9468556

Correo Electrónico Personal (Padre): angelgarciasantiago2011@gmail.com

Dirección de Habitación (Padre): Urb José Tadeo Monagas avenida F casa 232

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 (U	so Exclusivo	del Personal de Escuela)				
Copia de la Cédula del Traba	jador	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 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 cu	administración (constancia , además, de la responsabi mplir y garantizar el cumpli	s, becas, otros doc lidad civil que impli imiento por parte de	ida, 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.				
Firma del Representante	Firma del Docen	te que Inscribe	Evaluación y Control de Estudios				
Nombre:	Nombre:		Nombre:				
N° Cédula	N° Cédula:		N° Cédula:				
echa· / /	Fecha:	1 1	Fecha: / /				