

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: Milexys Alejandra Adrian Hernández

Cédula de Identidad o Escolar: 34623948

Nivel Educativo: Educación Media General

Grupo, grado o año a cursar: 4to Año

Representante Legal: Oswaldo José Adrián Figueroa

Cédula de Identidad: 13778947

Fecha de Emisión: martes, 2 de septiembre de 2025, 11:04:12 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: 34623948

Seleccione el estudiante o la estudiante: Milexys Alejandra Adrian 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:16Talla de Calzado:41Estatura en Metros:1.57Peso en Kilogramos:50.00

¿Posee Computadora?: PC de Escritorio

¿Posee Conexión a Internet?: Si

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

Dirección de Habitación: Av. Alirio Ugarte Pelayo, Urb. La Estancia, Cond. Los Monjes, Calle Tucán, Casa # 22

Parroquia de Habitación: Boquerón

Municipio de Habitación: Maturín

¿Padece de Alergias?: Ácaros, Hongos, Colorantes y Conservantes

¿Tiene alguna condición médica?: Dermatitis severa

Vive con: Padre, Madre, Hermano(a), Abuelo(a)

¿Practica alguna disciplina deportiva? Selecciona cuál: Baloncesto

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

¿Ejecuta algún instrumento musical? Selecciona cuál: Tambores

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

Nivel Educativo: Educación Media General

Año a cursar: 4to Año

Ruta y Parada Escolar: Ruta 15 "Tipuro II" – Parada: La Estancia

Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellido (Representante): Oswaldo José Adrián Figueroa

N° de Cédula de Identidad (Representante): 13778947

Correo Personal (Representante): adrianoj.oswaldo@gmail.com

Correo de la Empresa: adrianoj@pdvsa.com

Número de Teléfono 1: 0424-9465809

Número de Teléfono 2: 0412-8143584







Página				
2	3			

Gerencia:	
Organizaci	ón:
Localidad:	
Condición	con la empresa:

Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): Milaidys Alejandra Hernández Adrián

Número de Cédula (Madre): 18530861 Número de Teléfono (Madre): 0412-8143584

Correo Electrónico (Madre): milaidys.hernandez@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Av. Alirio Ugarte Pelayo, Urb. La Estancia, Cond. Los Monjes, Calle Tucán, Casa # 22

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

Datos del Padre:

Nombres y Apellidos (Padre): Oswaldo José Adrián Figueroa

Número de Cédula (Padre): 13778947

Número de Teléfono (Padre): 0424-9465809

Correo Electrónico Personal (Padre): adrianoj.oswaldo@gmail.com

Dirección de Habitación (Padre): Av. Alirio Ugarte Pelayo, Urb. La Estancia, Cond. Los Monjes, Calle Tucán, Casa # 22

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 (l	Jso Exclusivo	del Personal de Escuela)				
Copia de la Cédula del Traba	ijador	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							
Unidad Educativa. Soy consciente Asimismo, me comprometo a cu	, además, de la responsat mplir y garantizar el cump	oilidad civil que impli limiento por parte de	umentos y gestiones) por parte de la ca la calidad de los datos que aporto. e mi representado de las normativas oto los términos del contrato digital.				
Firma del Representante	Firma del Docei	nte que Inscribe	Evaluación y Control de Estudios				
Nombre:	Nombre:		Nombre:				
N° Cédula N° Cédula:			N° Cédula:				
Fecha: / /	Fochs:	1 1	Fooha:				