

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: Jahaziel Rafael López Lara
Cédula de Identidad o Escolar: 36571151
Nivel Educativo: Educación Primaria
Grupo, grado o año a cursar: 6to Grado

Representante Legal: Eduardo López

Cédula de Identidad: 11009839

Fecha de Emisión: lunes, 1 de septiembre de 2025, 10:01:38 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: 36571151

Seleccione el estudiante o la estudiante: Jahaziel Rafael López Lara

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: 34
Talla de Calzado: 41
Estatura en Metros: 1.60
Peso en Kilogramos: 61

¿Posee Computadora?: Ninguna ¿Posee Conexión a Internet?: No

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

Dirección de Habitación: Calle Campo Monagas Diario casa N#217A

Parroquia de Habitación: Cachipo

Municipio de Habitación: Punceres

¿Padece de Alergias?: Ninguna

¿Tiene alguna condición médica?: TDHA

Vive con: Padre, Tío(a), Hermano(a), Abuelo(a), Primo(a)

¿Practica alguna disciplina deportiva? Selecciona cuál: Tenis

¿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 Primaria

Año a cursar: 6to Grado

Ruta y Parada Escolar: Ruta 16 "Villas Aguasay" – Parada: PDVSA La Estancia

Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellido (Representante): Eduardo López

N° de Cédula de Identidad (Representante): 11009839

Correo Personal (Representante): eduardo4271@gmail.com

Correo de la Empresa:

Número de Teléfono 1: 0426-0634728

Número de Teléfono 2:



Inscripción y Actualización de Datos







Año 2025- 2026

Página		
2	3	

Gerencia:	
Organización:	
Localidad:	
Condición con la em	npresa:

Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): Luisanny Gabriela Lara

Número de Cédula (Madre):23895347Número de Teléfono (Madre):0416-2936029Correo Electrónico (Madre):gaby1494@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Ppal Boquerón Villa Olímpica vereda 25 casa 6

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

Datos del Padre:

Nombres y Apellidos (Padre): Eduardo Antonio López Manzano

Número de Cédula (Padre): 11009839

Número de Teléfono (Padre): 0426-0634728

Correo Electrónico Personal (Padre): eduardo4271@gmail.com

Dirección de Habitación (Padre): Calle Campo Monagas Diario casa Nº 217A

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