

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: Víctor Ignacio Azócar Requena **Cédula de Identidad o Escolar:** 11517114948

Nivel Educativo: Educación Primaria

Grupo, grado o año a cursar: 5to Grado **Representante Legal:** Yuvice Requena

Cédula de Identidad: 17114948

Fecha de Emisión: jueves, 4 de septiembre de 2025, 10:11:34 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: 11517114948

Seleccione el estudiante o la estudiante: Víctor Ignacio Azócar Requena

Parentesco con el Trabajador(a): Nieto(a)

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

Jubilado

Talla de Franela o Chemise: 14

Talla de Pantalón: 16
Talla de Calzado: 37
Estatura en Metros: 1.40
Peso en Kilogramos: 35.00

¿Posee Computadora?: PC de Escritorio

¿Posee Conexión a Internet?: Si

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

Dirección de Habitación: Miraflores Calle el Silencio

Parroquia de Habitación: Cachipo

Municipio de Habitación: Punceres

¿Padece de Alergias?: Ninguna

¿Tiene alguna condición médica?: Ninguna

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

¿Practica alguna disciplina deportiva? Selecciona cuál: Béisbol, Fútbol sala, Béisbol 5

¿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: 5to Grado

Ruta y Parada Escolar: Ruta 19 "Campo Miraflores" – Parada: El Silencio

Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellido (Representante): Yuvice Requena N° de Cédula de Identidad (Representante): 17114948

Correo Personal (Representante): requenayuvice@gmail.com

Correo de la Empresa: requenayuvice@gmail.com

Número de Teléfono 1: 0426-7962092 **Número de Teléfono 2:** 0424-9076500







Página 2 3

Gerencia:				
Organizació				
Localidad:				
Condición con la empresa:				

Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): Yuvice Requena

Número de Cédula (Madre): 17114948

Número de Teléfono (Madre): 0426-7962092

Correo Electrónico (Madre): requenayuvice@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Miraflores/ Calle campo Monagas Diario/ Casa #327A

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

Datos del Padre:

Nombres y Apellidos (Padre): Victor Hugo Azócar González

Número de Cédula (Padre): 16311930

Número de Teléfono (Padre): 0424-9076500

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

Dirección de Habitación (Padre): Miraflores/el silencio

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, adema 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					
i ii iia dei Nepresentante	Firma del Docente que Inscribe	Evaluación y Control de Estudios			
Nombre:	Firma del Docente que Inscribe Nombre:	Evaluación y Control de Estudios Nombre:			
•	·	•			