

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: Eros Xavier Rincones Hernández

Cédula de Identidad o Escolar: 37359631

Nivel Educativo: Educación Primaria

Grupo, grado o año a cursar: 6to Grado

Representante Legal: Luis Cesar Hernandez

Cédula de Identidad: 8488673

Fecha de Emisión: viernes, 5 de septiembre de 2025, 9:06:33 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: 37359631

Seleccione el estudiante o la estudiante: Eros Xavier Rincones Hernández

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

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

Talla de Franela o Chemise: 12

Talla de Pantalón: 12
Talla de Calzado: 36
Estatura en Metros: 1.38
Peso en Kilogramos: 34.20

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

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

Dirección de Habitación: Sector Pueblo Nuevoli, Vía nacional quiriquire

Parroquia de Habitación: Cachipo

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

¿Tiene alguna condición médica?: Ninguna

Vive con: Padres

¿Practica alguna disciplina deportiva? Selecciona cuál: Béisbol

¿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?:

Nivel Educativo: Educación Primaria

Año a cursar: 6to Grado

Ruta y Parada Escolar: Ruta 17 "Vía Nacional" – Parada: Pueblo Nuevo 2

Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellido (Representante): Luis Cesar Hernandez

N° de Cédula de Identidad (Representante): 8488673

Correo Personal (Representante): hernandezlae@gmail.com

Correo de la Empresa: hernandezlae@pdvsa.com

Número de Teléfono 1: 0426-4971576 **Número de Teléfono 2:** 0426-1894182







Página 2 3

Gerencia:		
Organización:		
Localidad:		
Condición con la empresa:		
	Datos de la Madre:	

Nombres y Apellidos (Madre): Hetzi del carmen Hernandez

Número de Cédula (Madre): 17113813 Número de Teléfono (Madre): 0426-1894182

Correo Electrónico (Madre): hetzihernandez641@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Pueblo Nuevo II, via nacional quiriquire

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

Datos del Padre:

Nombres y Apellidos (Padre): Alexander Jose Rincones Sotillo

Número de Cédula (Padre): 14858717

Número de Teléfono (Padre): 0426-6094360

Correo Electrónico Personal (Padre): el-panita2228@gmail.com

Dirección de Habitación (Padre): Sector Pueblo Nuevoll, via nacional quiriquire

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 Trabajador		Copia de la Tarjeta de Vacunación		
Copia de la Cédula del Padre	•	Foto del Estudiante		
Copia de la Cédula de la Madre		Certificación de Notas o de Prosecución		
Copia de la Cédula del Estudiante		Constancia de Niño Sano		
Copia de la Partida de Nacim	niento 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:	
Fecha: / /	Fochs:	1 1	Fooha:	