

# 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: Leonardo Andrés Núñez Guevara

Cédula de Identidad o Escolar: 36561900

Nivel Educativo: Educación Media General

Grupo, grado o año a cursar: 1er Año

Representante Legal: Yamileth Guevara

Cédula de Identidad: 16711752

Fecha de Emisión: sábado, 30 de agosto de 2025, 9:53:50 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: 36561900

Seleccione el estudiante o la estudiante: Leonardo Andrés Núñez Guevara

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: 14

Talla de Pantalón:14Talla de Calzado:38Estatura en Metros:1.40Peso en Kilogramos:29.93

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

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

Dirección de Habitación: Urb El faro, calle 5 Condominio Las Aves A-181

Parroquia de Habitación: Santa Cruz

Municipio de Habitación: Maturin

¿Padece de Alergias?: Ninguna

¿Tiene alguna condición médica?: Ninguna

Vive con: Padre, Madre, Hermano(a)

¿Practica alguna disciplina deportiva? Selecciona cuál: Ninguna

¿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?: No

Nivel Educativo: Educación Media General

Año a cursar: 1er Año

Ruta y Parada Escolar: Ruta 8 "El Faro" – Parada: Urb. Juana La Avanzadora

## **Datos del Representante Legal:**

Nombre y Apellido (Representante): Yamileth Guevara
N° de Cédula de Identidad (Representante): 16711752

Correo Personal (Representante): yamilethguevara0@gmail.com

Correo de la Empresa: guevarayu@pdvsa.com

 Número de Teléfono 1:
 0291-6404049

 Número de Teléfono 2:
 0424-9294455







Página 2 3

Gerencia:				
Organizaci	ón:			
Localidad:				
Condición con la empresa:				
	Datos de la Madre:			

Nombres y Apellidos (Madre): Yamileth Carolina Guevara Moreno

Número de Cédula (Madre): 16711752 Número de Teléfono (Madre): 0424-9294455

Correo Electrónico (Madre): yamilethguevara0@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Urb El Faro, calle 5 Condominio Las Aves A-181

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

## **Datos del Padre:**

Nombres y Apellidos (Padre): Leonardo Argenis Nuñez Hernandez

Número de Cédula (Padre): 14423436

Número de Teléfono (Padre): 0414-8631665

Correo Electrónico Personal (Padre): leito.15@hotmail.com

Dirección de Habitación (Padre): Urb El Faro, Calle 5, Condominio Las Aves A-181

#### **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 Expedient	e Educativo (Uso Exclusivo	del Personal de Escuela)			
Copia de la Cédula del Trabajado	r Boleta de Reti	iro			
Copia de la Ficha del Trabajador	Copia de la Ta	rjeta de Vacunación			
Copia de la Cédula del Padre	Foto del Estud	diante			
Copia de la Cédula de la Madre	Certificación o	de Notas o de Prosecución			
Copia de la Cédula del Estudiante	e Constancia de	e Niño Sano			
Copia de la Partida de Nacimiento del Estudiante					
misma para el control, gestión y admir Unidad Educativa. Soy consciente, ade Asimismo, me comprometo a cumplir	da en este formulario es veraz y actualiza nistración (constancias, becas, otros doc más, de la responsabilidad civil que impli y garantizar el cumplimiento por parte de convivencia vigente. Por esta razón, ace	umentos y gestiones) por parte de la ica la calidad de los datos que aporto. e mi representado de las normativas			
Firma del Representante	Firma del Docente que Inscribe	Evaluación y Control de Estudios			
Nombre:	Nombre:	Nombre:			
N° Cédula	N° Cédula:	N° Cédula:			
Fecha: / /	Fecha: / /	Fecha: / /			