



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 Montaña**, 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: Aleckson Alejandro Carvajal Durán

Cédula de Identidad o Escolar: 34357910

Nivel Educativo: Educación Media General

Grupo, grado o año a cursar: 2do Año

Representante Legal: Trinellys Duran

Cédula de Identidad: 16807474

Fecha de Emisión: lunes, 1 de septiembre de 2025, 7:10:39 p. m.

Atentamente

José Vicente Millán Montaña

C.I.: 17780095

Director de la Unidad Educativa Libertador Bolívar



Inscripción y Actualización de Datos

Sistema Integral de Gestión Escolar

Año 2025- 2026

Proceso

Página

1

3



Datos del Estudiante:

Número de Cédula Escolar o de Identidad: 34357910

Seleccione el estudiante o la estudiante: Aleckson Alejandro Carvajal Durán

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: M

Talla de Pantalón: 32

Talla de Calzado: 42

Estatura en Metros: 1.80

Peso en Kilogramos: 52

¿Posee Computadora?: Ninguna

¿Posee Conexión a Internet?: Si

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

Dirección de Habitación: Valle Grande Country II, M9-14, calle 3

Parroquia de Habitación: Santa Cruz

Municipio de Habitación: Maturín

¿Padece de Alergias?: Ninguna

¿Tiene alguna condición médica?: Ninguna

Vive con: Padre, Madre

¿Practica alguna disciplina deportiva? Selecciona cuál: Fútbol

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

¿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: 2do Año

Ruta y Parada Escolar: Ruta 7 "Valle Grande" – Parada: Urb. Valle Grande II

Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellido (Representante): Trinellys Duran

Nº de Cédula de Identidad (Representante): 16807474

Correo Personal (Representante): trinellysdelvalle@gmail.com

Correo de la Empresa:

Número de Teléfono 1: 0424-9188018

Número de Teléfono 2: 0424-9041837



Inscripción y Actualización de Datos

Sistema Integral de Gestión Escolar

Año 2025- 2026

Proceso

Página

2

3



Gerencia:

Organización:

Localidad:

Condición con la empresa:

Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): Trinellys Duran

Número de Cédula (Madre): 16807474

Número de Teléfono (Madre): 0424-9188018

Correo Electrónico (Madre): trinellysdelvalle@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Urbanización Valle Grande Country II, M9-14 calle 3

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

Datos del Padre:

Nombres y Apellidos (Padre): Dickson Carvajal

Número de Cédula (Padre): 17935775

Número de Teléfono (Padre): 0424-9041837

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

Dirección de Habitación (Padre): Urbanización Valle Grande Country II, M9-14 calle 3

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 |
|-------|----------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



Inscripción y Actualización de Datos

Sistema Integral de Gestión Escolar

Año 2025- 2026

Proceso

Página

3

3



Documentos en Expediente Educativo (Uso Exclusivo del Personal de Escuela)

| | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Copia de la Cédula del Trabajador | <input type="checkbox"/> | Boleta de Retiro |
| <input type="checkbox"/> | Copia de la Ficha del Trabajador | <input type="checkbox"/> | Copia de la Tarjeta de Vacunación |
| <input type="checkbox"/> | Copia de la Cédula del Padre | <input type="checkbox"/> | Foto del Estudiante |
| <input type="checkbox"/> | Copia de la Cédula de la Madre | <input type="checkbox"/> | Certificación de Notas o de Prosecución |
| <input type="checkbox"/> | Copia de la Cédula del Estudiante | <input type="checkbox"/> | Constancia de Niño Sano |
| <input type="checkbox"/> | Copia de la Partida de Nacimiento del Estudiante | | |

Declaro que la información proporcionada en este formulario es veraz y actualizada, reconociendo la importancia de la misma para el control, gestión y administración (constancias, becas, otros documentos y gestiones) por parte de la Unidad Educativa. Soy consciente, además, de la responsabilidad civil que implica la calidad de los datos que aporte. Asimismo, me comprometo a cumplir y garantizar el cumplimiento por parte de mi representado de las normativas internas de la escuela y el manual de convivencia vigente. Por esta razón, acepto los términos del contrato digital.

Firma del Representante

Nombre: _____

N° Cédula _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Firma del Docente que Inscribe

Nombre: _____

N° Cédula: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Evaluación y Control de Estudios

Nombre: _____

N° Cédula: _____

Fecha: ____ / ____ / ____