

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: José Lorenzo Estaba Figuera **Cédula de Identidad o Escolar:** 11623805283

Nivel Educativo: Educación Primaria

Grupo, grado o año a cursar: 4to Grado

Representante Legal: Cesar Estaba

Cédula de Identidad: 22715018

Fecha de Emisión: sábado, 30 de agosto de 2025, 9:07:04 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: 11623805283

Seleccione el estudiante o la estudiante: José Lorenzo Estaba Figuera

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: 12

Talla de Pantalón:12Talla de Calzado:34Estatura en Metros:1.31Peso en Kilogramos:32.20

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

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

Dirección de Habitación: Sector tropical, Calle Buenos Aires, Casa S/N

Parroquia de Habitación: Cachipo

Municipio de Habitación: Punceres

¿Padece de Alergias?: Ninguna

¿Tiene alguna condición médica?: Ninguna

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

¿Practica alguna disciplina deportiva? Selecciona cuál: Ninguna

¿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: 4to Grado

Ruta y Parada Escolar: Ruta 17 "Vía Nacional" – Parada: Principal de Tropical

Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellido (Representante): Cesar Estaba Nº de Cédula de Identidad (Representante): 22715018

Correo Personal (Representante): cesarestaba16@gmail.com

Correo de la Empresa: estabacn@pdvsa.com

 Número de Teléfono 1:
 0424-9041706

 Número de Teléfono 2:
 0426-4243588









Gerencia:				
Organización:				
Localidad:				
Condición con la empresa:				

Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): Daribel José Figuera Vera

Número de Cédula (Madre): 23805283 Número de Teléfono (Madre): 0424-9019455

Correo Electrónico (Madre): daribelfiguera26@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Tropical, Calle Buenos Aires, Casa S/N

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

Datos del Padre:

Nombres y Apellidos (Padre): Cesar Eduardo Estaba Bello

Número de Cédula (Padre): 22715018

Número de Teléfono (Padre): 0424-9041706

Correo Electrónico Personal (Padre): cesarestaba16@gmail.com

Dirección de Habitación (Padre): Tropical, Calle Buenos Aires, Casa S/N

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 Exped	iente Educativo (U	so Exclusivo	del Personal de Escuela)				
Copia de la Cédula del Traba	jador	Boleta de Reti	ro				
Copia de la Ficha del Trabaja	ndor	Copia de la Tarjeta de Vacunación					
Copia de la Cédula del Padre)	Foto del Estudiante					
Copia de la Cédula de la Mac	dre	Certificación de Notas o de Prosecución					
Copia de la Cédula del Estud	liante	Constancia de Niño Sano					
Copia de la Partida de Nacimiento del Estudiante							
misma para el control, gestión y a Unidad Educativa. Soy consciente Asimismo, me comprometo a cu	administración (constancia , además, de la responsabi mplir y garantizar el cumpli	s, becas, otros doc lidad civil que impli imiento por parte de	ida, reconociendo la importancia de la umentos y gestiones) por parte de la ca la calidad de los datos que aporto. e mi representado de las normativas pto los términos del contrato digital.				
Firma del Representante	Firma del Docen	te que Inscribe	Evaluación y Control de Estudios				
Nombre:	Nombre:		Nombre:				
N° Cédula	N° Cédula:	N° Cédula:					
echa· / /	Fecha:	1 1	Fecha: / /				