

# 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: Julia Elena Zamora Serra

Cédula de Identidad o Escolar: 36002466

Nivel Educativo: Educación Media General

Grupo, grado o año a cursar: 1er Año

Representante Legal: Romina Serra

Cédula de Identidad: 16808373

Fecha de Emisión: sábado, 30 de agosto de 2025, 8:55:51 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: 36002466

Seleccione el estudiante o la estudiante: Julia Elena Zamora Serra

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: 1

Talla de Pantalón: 16
Talla de Calzado: 38
Estatura en Metros: 1.62
Peso en Kilogramos: 42

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

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

Dirección de Habitación: Urb. La Estancia, condominio, Mochima, casa U51.

Parroquia de Habitación: Boqueron
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: 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 Media General

Año a cursar: 1er Año

Ruta y Parada Escolar: Ruta 15 "Tipuro II" – Parada: La Estancia

## **Datos del Representante Legal:**

Nombre y Apellido (Representante): Romina Serra

Nº de Cédula de Identidad (Representante): 16808373

Correo Personal (Representante): resu2308@gmail.com

Correo de la Empresa: serrare@pdvsa.com
Número de Teléfono 1: 0424-9035510
Número de Teléfono 2: 0414-9987909







Página 2 3

Gerencia:				
Organización:				
Localidad:				
Condición	dición con la empresa:			

### Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): Romina Serra

Número de Cédula (Madre): 16808373

Número de Teléfono (Madre): 0424-9035510

Correo Electrónico (Madre): resu2308@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Urb. La Estancia, condominio Mochima, casa U51.

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

### **Datos del Padre:**

Nombres y Apellidos (Padre): Omar Zamora

Número de Cédula (Padre): 15510409

Número de Teléfono (Padre): 0414-9987909

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

Dirección de Habitación (Padre): Urb. La Estancia, condominio Mochima, casa U51

### **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 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							
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:		N° Cédula:				
Fecha: / /	Fochs:	1 1	Fooha:				