

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: Edgar Marcelo López Martínez

Cédula de Identidad o Escolar: 11822714348

Nivel Educativo: Educación Primaria

Grupo, grado o año a cursar: 2do Grado

Representante Legal: Fernando López

Cédula de Identidad: 18674471

Fecha de Emisión: lunes, 1 de septiembre de 2025, 3:58:46 p. 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: 11822714348

Seleccione el estudiante o la estudiante: Edgar Marcelo López Martínez

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: 10

Talla de Pantalón: 10
Talla de Calzado: 33
Estatura en Metros: 1.23
Peso en Kilogramos: 22

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

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

Dirección de Habitación: Miraflores calle la pantalla casa sin número municipio punceres

Parroquia de Habitación: Cachipo

Municipio de Habitación: Punceres

¿Padece de Alergias?: Ninguna

¿Tiene alguna condición médica?: Ninguna

Vive con: Padre, Madre, Hermano(a)

¿Practica alguna disciplina deportiva? Selecciona cuál: Fútbol

¿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 Primaria

Año a cursar: 2do Grado

Ruta y Parada Escolar: Ruta 19 "Campo Miraflores" – Parada: La Pantalla

Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellido (Representante): Fernando López

N° de Cédula de Identidad (Representante): 18674471

Correo Personal (Representante): fejoloflo@gmail.com

Correo de la Empresa: Lopezfjy@pdvsa.com Número de Teléfono 1: 0414-8590362

Número de Teléfono 2:







Página 2 3

Gerencia:		
Organización:		
Localidad:		
Condición con la empresa	:	

Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): Edgarith Martinez

Número de Cédula (Madre): 22714348 Número de Teléfono (Madre): 0426-1816514

Correo Electrónico (Madre): edgarithmartinez@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Miraflores calle la pantalla casa sin número municipio punceres ¿El estudiante fue reconocida o reconocido por el Padre (En Partida de Nacimiento)?:

Datos del Padre:

Nombres y Apellidos (Padre): Fernando López

Número de Cédula (Padre): 18674471

Número de Teléfono (Padre): 0414-8590362

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

Dirección de Habitación (Padre): Miraflores calle la pantalla casa sin número municipio punceres

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 Madre		Certificación de Notas o de Prosecución				
Copia de la Cédula del Estudiante		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: / /			