

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: Román Ricardo Rodríguez Hernández

Cédula de Identidad o Escolar: 34492701

Nivel Educativo: Educación Media General

Grupo, grado o año a cursar: 2do Año

Representante Legal: Denysse Hernandez

Cédula de Identidad: 12891949

Fecha de Emisión: sábado, 30 de agosto de 2025, 7:51:15 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: 34492701

Seleccione el estudiante o la estudiante: Román Ricardo Rodríguez Hernández

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:

Talla de Pantalón:16Talla de Calzado:42Estatura en Metros:1.60Peso en Kilogramos:50

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

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

Dirección de Habitación: Urb laguna paraíso calle k villa 450 zona industrial

Parroquia de Habitación: Santa cruz

Municipio de Habitación: Maturin

¿Padece de Alergias?: Polvo

¿Padece de Alergias?: Polvo

¿Tiene alguna condición médica?: Ninguna

Vive con: Padre, Madre, Hermano(a)

¿Practica alguna disciplina deportiva? Selecciona cuál: Béisbol, Baloncesto, Tenis

¿Está inscrito o inscrita en alguna academia deportivas del estado?: Sejecuta 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 6 "Aves del Paraíso" – Parada: Urb. Laguna Paraíso

Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellido (Representante): Denysse Hernandez
N° de Cédula de Identidad (Representante): 12891949

Correo Personal (Representante): hernandezdenysse@gmail.com

Correo de la Empresa: hernandezdjy@pdvsa.com

Número de Teléfono 1: 0291-6448794

Número de Teléfono 2:







Página 2 3

Gerencia:				
Organización:				
Localidad:				
Condición con la empresa:				

Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): Denysse Hernandez

Número de Cédula (Madre): 12891949 Número de Teléfono (Madre): 0424-5725526

Correo Electrónico (Madre): hernandezdenysse@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Urb laguna paraíso calle k villa 450 zona industrial

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

Datos del Padre:

Nombres y Apellidos (Padre): Raúl Rodríguez

Número de Cédula (Padre): 9094695

Número de Teléfono (Padre): 0414-3201783

Correo Electrónico Personal (Padre): rarn1964@gmail.com

Dirección de Habitación (Padre): Urb laguna paraíso villa 450 calle k

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:				