

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: Verónica De Los Ángeles Placencio Núñez

Cédula de Identidad o Escolar: 33141510

Nivel Educativo: Educación Media General

Grupo, grado o año a cursar: 5to Año

Representante Legal: Carmelo José Placencio Olivier

Cédula de Identidad: 14173960

Fecha de Emisión: sábado, 30 de agosto de 2025, 11:25:12 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: 33141510

Seleccione el estudiante o la estudiante: Verónica De Los Ángeles Placencio Núñez

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: S

Talla de Pantalón:28Talla de Calzado:39Estatura en Metros:1.66Peso en Kilogramos:50

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

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

Dirección de Habitación: Urbanización Jardines de San Jaime, Condominio Tulipan Calle 3-E casa 3.

Parroquia de Habitación: Santa Cruz

Municipio de Habitación: Maturin

¿Padece de Alergias?: Al polvo

¿Tiene alguna condición médica?: Ninguna

Vive con: Padre, Madre, Hermano(a)

¿Practica alguna disciplina deportiva? Selecciona cuál: Voleibol, Kikinbol ¿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 Media General

Año a cursar: 5to Año

Ruta y Parada Escolar: Ruta 6 "Aves del Paraíso" – Parada: Urb. Jardines de San Jaime

Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellido (Representante): Carmelo José Placencio Olivier

N° de Cédula de Identidad (Representante): 14173960

Correo Personal (Representante): placencioc.piump@gmail.com

Correo de la Empresa: placencioc@pdvsa.com

Número de Teléfono 1: 0424-9718206 **Número de Teléfono 2:** 0424-9077240







Página 2 3

Gerencia:			
Organizaci	ón:		
Localidad:			
Condición con la empresa:			

Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): Nataly Del Valle Nuñez Rivero

Número de Cédula (Madre): 13367996 Número de Teléfono (Madre): 0424-9077240

Correo Electrónico (Madre): nataclyn.nu@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Urbanización Jardines de San Jaime, Condominio Tulipan Calle 3-E casa 3.

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

Datos del Padre:

Nombres y Apellidos (Padre): Carmelo José Placencio Olivier

Número de Cédula (Padre): 14173960

Número de Teléfono (Padre): 0424-9718206

Correo Electrónico Personal (Padre): placencioc.piump@gmail.com

Dirección de Habitación (Padre): Urbanización Jardines de San Jaime, Condominio Tulipan Calle 3-E casa 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







Página 3 3

Documentos en Expediente	Educativo (Uso Exclusivo	del Personal de Escuela)		
Copia de la Cédula del Trabajador	Boleta de Reti	ro		
Copia de la Ficha del Trabajador	Copia de la Ta	rjeta de Vacunación		
Copia de la Cédula del Padre	Foto del Estud	liante		
Copia de la Cédula de la Madre	Certificación d	le Notas o de Prosecución		
Copia de la Cédula del Estudiante	Constancia de	Niño Sano		
Copia de la Partida de Nacimiento del Estudiante				
Declaro que la información proporcionada misma para el control, gestión y adminis Unidad Educativa. Soy consciente, ademá Asimismo, me comprometo a cumplir y internas de la escuela y el manual de co	tración (constancias, becas, otros docu ás, de la responsabilidad civil que implio garantizar el cumplimiento por parte de	umentos y gestiones) por parte de la ca la calidad de los datos que aporto. mi representado de las normativas		
		-		
Firma del Representante	Firma del Docente que Inscribe	Evaluación y Control de Estudios		
Firma del Representante Nombre:	Firma del Docente que Inscribe Nombre:			
•		Evaluación y Control de Estudios		