

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: Samir Alexánder Brito Rodríguez **Cédula de Identidad o Escolar:** 11924866203

Nivel Educativo: Educación Primaria

Grupo, grado o año a cursar: 1er Grado

Representante Legal: Cruz Brito **Cédula de Identidad:** 8454719

Fecha de Emisión: sábado, 30 de agosto de 2025, 12:32:33 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: 11924866203

Seleccione el estudiante o la estudiante: Samir Alexánder Brito Rodríguez

Parentesco con el Trabajador(a): Hijo(a)

Relación Laboral de los trabajadores activos y jubilados de la empresa, otras filiales o negocios:

Jubilado

Talla de Franela o Chemise: 8

Talla de Pantalón: 10
Talla de Calzado: 31
Estatura en Metros: 1.29
Peso en Kilogramos: 27

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

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

Dirección de Habitación: Sector el guire 1 calle 1

Parroquia de Habitación: Caripito

Municipio de Habitación: Municipio bolivar

¿Padece de Alergias?: Ninguna

¿Tiene alguna condición médica?: Ninguna

Vive con: Padre, Madre

¿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: 1er Grado

Ruta y Parada Escolar: Ruta 10 "Caripito" – Parada: El Güire

Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellido (Representante): Cruz Brito

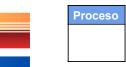
N° de Cédula de Identidad (Representante): 8454719

Correo Personal (Representante): britocruzcc@gmail.com
Correo de la Empresa: pino@petroquiriquire.pdvsa.com

 Número de Teléfono 1:
 0426-7119647

 Número de Teléfono 2:
 0426-2963400







Página 2 3

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

Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): Karlin Rodríguez

Número de Cédula (Madre): 24866203

Número de Teléfono (Madre): 0426-7119647

Correo Electrónico (Madre): rodriguezkarlin62@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Sector guire 1 , calle 1

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

Datos del Padre:

Nombres y Apellidos (Padre): Cruz brito

Número de Cédula (Padre): 8454719

Número de Teléfono (Padre): 0426-2963400

Dirección de Habitación (Padre): Sector guire 1, calle 1

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

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	Boleta de Retiro					
Copia de la Ficha del Trabajador	Copia de la Ta	Copia de la Tarjeta de Vacunación					
Copia de la Cédula del Padre	Foto del Estud	Foto del Estudiante					
Copia de la Cédula de la Madre	Certificación d	Certificación de Notas o de Prosecución					
Copia de la Cédula del Estudiante	Constancia de	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					