

# 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: Fabricio Alejandro Villalba Castellanos

Cédula de Identidad o Escolar: 36413393

Nivel Educativo: Educación Primaria

Grupo, grado o año a cursar: 6to Grado
Representante Legal: Jeimmy Villalba
Cédula de Identidad: 15631570

**Fecha de Emisión:** sábado, 30 de agosto de 2025, 10:33:09 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: 36413393

Seleccione el estudiante o la estudiante: Fabricio Alejandro Villalba Castellanos

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: 14

Talla de Pantalón:16Talla de Calzado:38Estatura en Metros:1.50Peso en Kilogramos:45.2

¿Posee Computadora?: Ninguna

¿Posee Conexión a Internet?: Si

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

Dirección de Habitación: Urb Jardines de San Jaime calle 4 casa 7 condominio geranio

Parroquia de Habitación: Santa cruz

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, Ajedrez ¿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: 6to Grado

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

## Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellido (Representante): Jeimmy Villalba N° de Cédula de Identidad (Representante): 15631570

Correo Personal (Representante): villalbajeimmy@gmail.com

Correo de la Empresa: villalbaju@pdvsa.com

Número de Teléfono 1: 0414-0881253

Número de Teléfono 2: 0414-0889289







Página 2 3

Gerencia:				
Organización:				
Localidad:				
Condición con la empresa:				

### Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): María Alejandra Castellanos

Número de Cédula (Madre): 17359860 Número de Teléfono (Madre): 0414-0881253

Correo Electrónico (Madre): mariacastellanosdevillalba@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Jardines de San Jaime Cond Geranio Calle 4 casa 7

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

### **Datos del Padre:**

Nombres y Apellidos (Padre): Jeimmy Luis Villalba

Número de Cédula (Padre): 15631570

Número de Teléfono (Padre): 0412 4-0889289

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

Dirección de Habitación (Padre): Jardines de San Jaime Cond Geranio Calle 4 casa 7

### **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:				