

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: Sebastián Alejandro Goitte Rojas Cédula de Identidad o Escolar: 34100076 Nivel Educativo: Educación Media General Grupo, grado o año a cursar: 4to Año

Representante Legal: Amny Rojas **Cédula de Identidad:** 15520395

Fecha de Emisión: sábado, 30 de agosto de 2025, 8:52:04 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: 34100076

Seleccione el estudiante o la estudiante: Sebastián Alejandro Goitte Rojas

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: N

Talla de Pantalón: 30
Talla de Calzado: 43
Estatura en Metros: 1.7
Peso en Kilogramos: 47

¿Posee Computadora?: PC de Escritorio

¿Posee Conexión a Internet?: Si

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

Dirección de Habitación: Calle azcue carrera 9 casa 386-1 diagonal a plaza el indio

Parroquia de Habitación:San SimónMunicipio de Habitación:Maturín

¿Padece de Alergias?: Polvo

¿Tiene alguna condición médica?: Ninguna

Vive con: Padre, Madre, Hermano(a)

¿Practica alguna disciplina deportiva? Selecciona cuál: Pertenece a la banda show de Monagas(percusión)

¿Está inscrito o inscrita en alguna academia deportivas del estado?: No ¿Ejecuta algún instrumento musical? Selecciona cuál: Tambores, Granadero ¿Está inscrito o inscrita en alguna academia musical o cultural del estado?: S

Nivel Educativo: Educación Media General

Año a cursar: 4to Año

Ruta y Parada Escolar: Ruta 5 "Residencias Orinoco" – Parada: Plaza El Indio

Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellido (Representante): Amny Rojas

N° de Cédula de Identidad (Representante): 15520395

Correo Personal (Representante): amny.rm@gmail.com

Correo de la Empresa: rojasatr@pdvsa.com
Número de Teléfono 1: 0416-1035666

Número de Teléfono 2: 0412-4982067







Página 2 3

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

Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): Amny Alemar Rojas Mata

Número de Cédula (Madre):15520395Número de Teléfono (Madre):0416-1035666Correo Electrónico (Madre):amny.rm@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Calle azcue carrera 9 casa 386-1, diagonal a plaza el indio ¿El estudiante fue reconocida o reconocido por el Padre (En Partida de Nacimiento)?:

Datos del Padre:

Nombres y Apellidos (Padre): Martin Eulises Goitte Requena

Número de Cédula (Padre): 15877367

Número de Teléfono (Padre): 0414-8703724

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

Dirección de Habitación (Padre): Calle azcue carrera 9 casa 386-1 diagonal a plaza el indio

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

Copia de la Cédula del Traba	ijador	Boleta de Retiro
Copia de la Ficha del Trabaja	ador	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 Estudiante		Constancia de Niño Sano
Copia de la Partida de Nacim	niento del Estudiante	
Unidad Educativa. Soy consciente Asimismo, me comprometo a cui	, además, de la responsa mplir y garantizar el cum _l	cias, becas, otros documentos y gestiones) por parte de la bilidad civil que implica la calidad de los datos que aporto. plimiento por parte de mi representado de las normativas e. Por esta razón, acepto los términos del contrato digital.
Unidad Educativa. Soy consciente Asimismo, me comprometo a cui internas de la escuela y el manu	, además, de la responsa mplir y garantizar el cum al de convivencia vigente	bilidad civil que implica la calidad de los datos que aporto. plimiento por parte de mi representado de las normativas
Unidad Éducativa. Soy consciente Asimismo, me comprometo a cui internas de la escuela y el manu Firma del Representante	, además, de la responsa mplir y garantizar el cum al de convivencia vigente	bilidad civil que implica la calidad de los datos que aporto. plimiento por parte de mi representado de las normativas e. Por esta razón, acepto los términos del contrato digital.
Unidad Educativa. Soy consciente Asimismo, me comprometo a cui	, además, de la responsa mplir y garantizar el cum al de convivencia vigente Firma del Doce	bilidad civil que implica la calidad de los datos que aporto. plimiento por parte de mi representado de las normativas e. Por esta razón, acepto los términos del contrato digital. ente que Inscribe Evaluación y Control de Estudios