

# 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: Luis Santiago Pérez Rodríguez
Cédula de Identidad o Escolar: 34799766
Nivel Educativo: Educación Media General
Grupo, grado o año a cursar: 1er Año

Representante Legal: Luis Carlos Pérez Centeno

Cédula de Identidad: 12155181

Fecha de Emisión: sábado, 30 de agosto de 2025, 9:47:32 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: 34799766

Seleccione el estudiante o la estudiante: Luis Santiago Pérez Rodríguez

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: 16
Talla de Calzado: 38
Estatura en Metros: 1.60
Peso en Kilogramos: 45

¿Posee Computadora?: PC de Escritorio

¿Posee Conexión a Internet?: Si

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

Dirección de Habitación: Vian nacional caripito, Costo Aragua arriba, sector las Auroras casa NRO 5

Parroquia de Habitación: Boquerón

Municipio de Habitación: Maturin

¿Padece de Alergias?: Ninguna

¿Tiene alguna condición médica?: Ninguna

Vive con: Padre, Madre, Tío(a), Abuelo(a), Primo(a)

¿Practica alguna disciplina deportiva? Selecciona cuál: Fútbol

¿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 Media General

Año a cursar: 1er Año

Ruta y Parada Escolar: Ruta 17 "Vía Nacional" – Parada: El Costo

## **Datos del Representante Legal:**

Nombre y Apellido (Representante): Luis Carlos Pérez Centeno

N° de Cédula de Identidad (Representante): 12155181

Correo Personal (Representante): perezlb01@gmail.com

Correo de la Empresa: perezlb@pdvsa.com

Número de Teléfono 1: 0416-6926866

Número de Teléfono 2: 0414-8781339







Página 2 3

Gerencia:		
Organización	n:	
Localidad:		
Condición co	on la empresa:	

### Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): Roxannys José Rodríguez Cavallieri

Número de Cédula (Madre): 18081130 Número de Teléfono (Madre): 0424-9133392

Correo Electrónico (Madre): roxannycavallieri@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Via nacional de caripito, Costo Aragua Arriba sector las Auroras casa NRO 5

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

### **Datos del Padre:**

Nombres y Apellidos (Padre): Luis Carlos Pérez Centeno

Número de Cédula (Padre): 12155181

Número de Teléfono (Padre): 0416-6926866

Correo Electrónico Personal (Padre): perezlb01@gmail.com

Dirección de Habitación (Padre): Vía nacional de caripito, Costo Aragua arriba, sector las Auroras casa NRO 5

### **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			









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	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		