

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: Jael Dariana Acuña Martínez **Cédula de Identidad o Escolar:** 11512899132

Nivel Educativo: Educación Primaria

Grupo, grado o año a cursar: 5to Grado
Representante Legal: Yendrick Acuña
Cédula de Identidad: 13250299

Fecha de Emisión: sábado, 30 de agosto de 2025, 8:32:22 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: 11512899132

Seleccione el estudiante o la estudiante: Jael Dariana Acuña Martínez

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: 14
Talla de Calzado: 33
Estatura en Metros: 1.48
Peso en Kilogramos: 30

¿Posee Computadora?: PC de Escritorio

¿Posee Conexión a Internet?: Si

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

Dirección de Habitación: Urb. La Estancia Condominio Mochima

Parroquia de Habitación: Boquerón

Municipio de Habitación: Maturín

¿Padece de Alergias?: Ninguna

¿Tiene alguna condición médica?: Ninguna

Vive con: Padre, Madre, Hermano(a)

¿Practica alguna disciplina deportiva? Selecciona cuál: Ciclismo

¿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 Primaria

Año a cursar: 5to Grado

Ruta y Parada Escolar: Ruta 15 "Tipuro II" – Parada: La Estancia

Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellido (Representante): Yendrick Acuña

N° de Cédula de Identidad (Representante): 13250299

Correo Personal (Representante): acunay@gmail.com

Correo de la Empresa: acunay@pdvsa.com
Número de Teléfono 1: 0424-2873882
Número de Teléfono 2: 0412-1199406







Página 2 3

Gerencia:					
Organización:					
Localidad:					
Condición con la empresa:					

Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): Milangela Martinez

Número de Cédula (Madre): 12899132 Número de Teléfono (Madre): 0412-1199406

Correo Electrónico (Madre): milangela38@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Urb. La Estancia Condominio Mochima

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

Datos del Padre:

Nombres y Apellidos (Padre): Yendrick José Acuña Fernández

Número de Cédula (Padre): 13250299

Número de Teléfono (Padre): 0424-2873882

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

Dirección de Habitación (Padre): Urb. La Estancia Condominio Mochima

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 (U	so Exclusivo	del Personal de Escuela)				
Copia de la Cédula del Traba	jador	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							
misma para el control, gestión y a Unidad Educativa. Soy consciente Asimismo, me comprometo a cu	administración (constancia , además, de la responsabi mplir y garantizar el cumpli	s, becas, otros doc lidad civil que impli imiento por parte de	ida, reconociendo la importancia de la umentos y gestiones) por parte de la ca la calidad de los datos que aporto. e mi representado de las normativas pto los términos del contrato digital.				
Firma del Representante	Firma del Docen	te que Inscribe	Evaluación y Control de Estudios				
Nombre:	Nombre:		Nombre:				
N° Cédula	N° Cédula:	N° Cédula:					
echa· / /	Fecha:	1 1	Fecha: / /				