

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: Alexandra Valentina González Figuera

Cédula de Identidad o Escolar: 36.068.839

Nivel Educativo: Educación Media General

Grupo, grado o año a cursar: 1er Año

Representante Legal: Jesus Manuel González Sanchez

Cédula de Identidad: 2643992

Fecha de Emisión: domingo, 7 de septiembre de 2025, 8:47:40 p. m.

Atentamente

José Vicente Millán Montaño

C.I.: 17780095

Director de la Unidad Educativa Libertador Bolívar



Inscripción y Actualización de Datos





Página

1

3



Año 2025- 2026

Datos del Estudiante:

Número de Cédula Escolar o de Identidad: 36.068.839

Seleccione el estudiante o la estudiante: Alexandra Valentina González Figuera

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:

Talla de Pantalón: Talla de Calzado: 40 Estatura en Metros: Peso en Kilogramos: 48

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

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

Miraflores Calle El Silencio Casa #175 Dirección de Habitación:

Parroquia de Habitación: Parroquia Cachipo Municipio de Habitación: Municipio Punceres ¿Padece de Alergias?: Rinitis Alérgica

¿Tiene alguna condición médica?: Ninguna

Vive con: Padre, Madre

¿Practica alguna disciplina deportiva? Selecciona cuál: Voleibol, Atletismo ¿Está inscrito o inscrita en alguna academia deportivas del estado?:

¿Ejecuta algún instrumento musical? Selecciona cuál:

¿Está inscrito o inscrita en alguna academia musical o cultural del estado?:

Nivel Educativo: Educación Media General

Año a cursar: 1er Año

Ruta y Parada Escolar: Ruta 19 "Campo Miraflores" - Parada: El Silencio

Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellido (Representante): Jesus Manuel González Sanchez

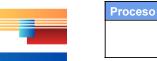
N° de Cédula de Identidad (Representante): 2643992

Correo Personal (Representante): yanirethfiguera26@gmail.com

Correo de la Empresa:

Número de Teléfono 1: 0426-4315720 Número de Teléfono 2: 0416-5913999







Página 2 3

The state of the s	Inscripción y Actualización de Datos
* * *	r 🖈 - Sistema Integral de Gestión Escolar \star 🖈 🖈
	Año 2025- 2026

Gerencia:	
Organizaci	ón:
Localidad:	
Condición	con la empresa:
	Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): Yanireth Mercedes Figuera Ferman

Número de Cédula (Madre): 17707269 Número de Teléfono (Madre): 0412-7604408

Correo Electrónico (Madre): yanireht_19@hotmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Miraflores Calle El Silencio Casa #175

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

Datos del Padre:

Nombres y Apellidos (Padre): Jesus Manuel González Sanchez

Número de Cédula (Padre): 2643992

Número de Teléfono (Padre): 0426-4315720

Correo Electrónico Personal (Padre): yanirethfiguera26@gmail.com Dirección de Habitación (Padre): Miraflores Calle El Silencio Casa #175

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 Exped	iente Educativo (U	so Exclusivo del Personal de Escuela)			
Copia de la Cédula del Traba	ajador	Boleta de Retiro			
Copia de la Ficha del Trabaja	ador	Copia de la Tarjeta de Vacunación			
Copia de la Cédula del Padro	e	Foto del Estudiante			
Copia de la Cédula de la Ma	dre	Certificación de Notas o de Prosecución			
Copia de la Cédula del Estudiante		Constancia de Niño Sano			
Copia de la Partida de Nacimiento del Estudiante					
misma para el control, gestión y Unidad Educativa. Soy consciente Asimismo, me comprometo a cu	administración (constancias e, además, de la responsabil Implir y garantizar el cumpli	es veraz y actualizada, reconociendo la importancia de la s, becas, otros documentos y gestiones) por parte de la lidad civil que implica la calidad de los datos que aporto. miento por parte de mi representado de las normativas Por esta razón, acepto los términos del contrato digital.			
Nombre:	Nombre:	Nombre:			
N° Cédula	N° Cédula:	N° Cédula:			
Focha: / /	Fooba:				