

# 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: Angélica Sofía Marcano Cortez
Cédula de Identidad o Escolar: 34798757
Nivel Educativo: Educación Media General
Grupo, grado o año a cursar: 2do Año
Representante Legal: Martín Marcano
Cédula de Identidad: 17241569

Fecha de Emisión: lunes, 1 de septiembre de 2025, 11:39:43 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: 34798757

Seleccione el estudiante o la estudiante: Angélica Sofía Marcano Cortez

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: 36
Estatura en Metros: 1.53
Peso en Kilogramos: 44

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

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

Dirección de Habitación: Urb. Los Apamates Condominio B, Calle 3, Casa B-58. Zona Industrial.

Parroquia de Habitación: Santa Cruz

Municipio de Habitación: Maturín

¿Padece de Alergias?: Rinitis

¿Tiene alguna condición médica?: Ninguna

Vive con: Padre, Madre, Hermano(a)

¿Practica alguna disciplina deportiva? Selecciona cuál: Atletismo

¿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: 2do Año

Ruta y Parada Escolar: Ruta 3 "Gran Victoria" – Parada: Urb. Los Apamates

## Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellido (Representante): Martín Marcano N° de Cédula de Identidad (Representante): 17241569

Correo Personal (Representante): marcanom05@gmail.com

Correo de la Empresa: marcanom05@gmail.com

**Número de Teléfono 1:** 0412-9429171 **Número de Teléfono 2:** 0424-9416336









Gerencia:		
Organización:		
Localidad:		
Condición con la en	npresa:	

### Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): Teresa Cortez

Número de Cédula (Madre): 16710908

Número de Teléfono (Madre): 0424-9416336

Correo Electrónico (Madre): micreador28@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Urb. Los Apamates Condominio B, Calle 3, Casa B-58. Zona Industrial ¿El estudiante fue reconocida o reconocido por el Padre (En Partida de Nacimiento)?:

### **Datos del Padre:**

Nombres y Apellidos (Padre): Martín Marcano

Número de Cédula (Padre): 17241569

Número de Teléfono (Padre): 0412-9429171

Correo Electrónico Personal (Padre): marcanom05@gmail.com

Dirección de Habitación (Padre): Urb. Los Apamates B, Calle 3, Casa B-58. Zona Industrial

### **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	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 Estudiante		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: / /			