

# 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: Orangel Horanger Cedeño Salas Cédula de Identidad o Escolar: 36035075 Nivel Educativo: Educación Media General Grupo, grado o año a cursar: 2do Año

Representante Legal: ORANGEL R Cedeño pacedo

Cédula de Identidad: 13656484

Fecha de Emisión: sábado, 30 de agosto de 2025, 3:59:10 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: 36035075

Seleccione el estudiante o la estudiante: Orangel Horanger Cedeño Salas

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: S

Talla de Pantalón:32Talla de Calzado:43Estatura en Metros:1.65Peso en Kilogramos:70.200

¿Posee Computadora?: Ninguna

¿Posee Conexión a Internet?: Si

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

Dirección de Habitación: Urb Virgen del valle cada #4 calle # 1 boquerón

Parroquia de Habitación: Maturín.boqueron

Municipio de Habitación: Maturín,monagas

¿Padece de Alergias?: Ninguna

¿Tiene alguna condición médica?: Ninguna

Vive con: Padre

¿Practica alguna disciplina deportiva? Selecciona cuál: Ninguna

¿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 Media General

Año a cursar: 2do Año

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

## **Datos del Representante Legal:**

Nombre y Apellido (Representante): ORANGEL R Cedeño pacedo

N° de Cédula de Identidad (Representante): 13656484

Correo Personal (Representante): orangelcedeno9@gmail.com

 Correo de la Empresa:
 cedenoos@pdvsa.com

 Número de Teléfono 1:
 04249120857-04265935541

 Número de Teléfono 2:
 04265935541-04249130857







Página 2 3

Gerencia:	
Organización:	
Localidad:	
Condición con la empresa:	
•	

### Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): Jackeline salas

Número de Cédula (Madre): 16940113

Número de Teléfono (Madre): 0412-4646781

Correo Electrónico (Madre): irameneses1274@gmail.com
Dirección de Habitación (Madre): Virgen del valle cada 4calle 1

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

### **Datos del Padre:**

Nombres y Apellidos (Padre): ORANGEL RAFAEL Cedeño pacedo

Número de Cédula (Padre): 13656484

Número de Teléfono (Padre): 0424-9120857

Correo Electrónico Personal (Padre): orangelcedeno9@gmail.com

Dirección de Habitación (Padre): Virgen del valle casa 4 calle 1

### **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 (l	Jso Exclusivo	del Personal de Escuela)	
Copia de la Cédula del Traba	ijador	Boleta de Reti	ro	
Copia de la Ficha del Trabajador		Copia de la Tarjeta de Vacunación		
Copia de la Cédula del Padre		Foto del Estudiante		
Copia de la Cédula de la Madre		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 cu	, además, de la responsat mplir y garantizar el cump	oilidad civil que impli limiento por parte de	umentos y gestiones) por parte de la ca la calidad de los datos que aporto. e mi representado de las normativas oto los términos del contrato digital.	
Firma del Representante	Firma del Docei	nte que Inscribe	Evaluación y Control de Estudios	
Nombre:	Nombre:		Nombre:	
N° Cédula	N° Cédula:		N° Cédula:	
Fecha: / /	Fochs:	1 1	Fooha:	