

# 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: Eduar Emmanuel Cazorla Mago Cédula de Identidad o Escolar: 34623214

Nivel Educativo: Educación Media General Grupo, grado o año a cursar: 1er Año

**Representante Legal:** Karen Mago **Cédula de Identidad:** 14930258

Fecha de Emisión: sábado, 30 de agosto de 2025, 2:14:18 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: 34623214

Seleccione el estudiante o la estudiante: Eduar Emmanuel Cazorla Mago

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:39Estatura en Metros:1.45Peso en Kilogramos:43

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

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

Dirección de Habitación: Urbanización Jardines de San Jaime, Calle 1, condominio Tulipan casa T1-5,

Parroquia de Habitación: Santa Cruz

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: 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: 1er Año

Ruta y Parada Escolar: Ruta 6 "Aves del Paraíso" – Parada: Urb. Jardines de San Jaime

# **Datos del Representante Legal:**

Nombre y Apellido (Representante): Karen Mago N° de Cédula de Identidad (Representante): 14930258

Correo Personal (Representante): karen.e.m27@gmail.com

Correo de la Empresa: magok@pdvsa.com Número de Teléfono 1: 0424-3160995 Número de Teléfono 2: 0412-7292881



### Inscripción y Actualización de Datos







Año 2025- 2026

Página				
2	3			

Gerencia:				
Organizació	n:			
Localidad:				
Condición c	on la empresa:			

### **Datos de la Madre:**

Nombres y Apellidos (Madre): Karen Elena Mago

Número de Cédula (Madre): 14930258 Número de Teléfono (Madre): 0424-3160995

Correo Electrónico (Madre): karen.e.m27@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Urbanización Jardines de San Jaime, Calle 1, condominio Tulipan casa T1-5,

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

### **Datos del Padre:**

Nombres y Apellidos (Padre): Luis Eduar Cazorla

Número de Cédula (Padre): 11439371

Número de Teléfono (Padre): 0412-7292881

Correo Electrónico Personal (Padre): cazorlals@pdvsa.com

Dirección de Habitación (Padre): Urbanización Jardines de San Jaime, Calle 1, condominio Tulipan casa T1-5,

### **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			







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 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	a 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:		