

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: César Daniel Rausseo Díaz **Cédula de Identidad o Escolar:** 34491112 **Nivel Educativo:** Educación Media General **Grupo, grado o año a cursar:** 3er Año

Representante Legal: Cesar Enrique Rausseo Alvarez

Cédula de Identidad: 19663394

Fecha de Emisión: sábado, 30 de agosto de 2025, 7:43:23 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: 34491112

Seleccione el estudiante o la estudiante: César Daniel Rausseo Díaz

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: 39
Estatura en Metros: 1.68
Peso en Kilogramos: 49

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

¿Disponen en casa de un teléfono celular?, de: No tenemos teléfono celular

Dirección de Habitación: La pradera tipuro casa 14 manzana 13

Parroquia de Habitación: Maturín estado Monagas

Municipio de Habitación: Boquerón ¿Padece de Alergias?: Ninguna

¿Tiene alguna condición médica?: TDH 1

Vive con: Abuelo(a), Primo(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: 3er Año

Ruta y Parada Escolar: Ruta 11 "La Teresera" – Parada: La Pradera

Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellido (Representante): Cesar Enrique Rausseo Alvarez

N° de Cédula de Identidad (Representante): 19663394

Correo Personal (Representante): Crausseo20@gmail.com

Correo de la Empresa: Rausseocs@pdvsa.com

Número de Teléfono 1: 0412-8371676 **Número de Teléfono 2:** 0424-9668645







Página 2 3

Gerencia:					
Organización:					
Localidad:					
Condición con la empresa:					

Datos de la Madre:

Nombres y Apellidos (Madre): Yamilet diaz

Número de Cédula (Madre): 22724841

Número de Teléfono (Madre): 0412-8382746

Correo Electrónico (Madre): rockywolf482@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): La cruz

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

Datos del Padre:

Nombres y Apellidos (Padre): Cesar Enrique Rausseo Alvarez

Número de Cédula (Padre): 19663394

Número de Teléfono (Padre): 0412-8371676

Correo Electrónico Personal (Padre): Crausseo20@gmail.com

Dirección de Habitación (Padre): brisas del Orinoco pasaje#2 casa#7

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	liante	Constancia de Niño Sano					
Copia de la Partida de Nacimiento 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:				