

# 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:** Mathias José Blanco Sequera **Cédula de Identidad o Escolar:** 11625944822

Nivel Educativo: Educación Primaria

Grupo, grado o año a cursar: 4to Grado
Representante Legal: Jeimie Sequera
Cédula de Identidad: 25944822

Cedula de Identidad. 25944622

Fecha de Emisión: lunes, 1 de septiembre de 2025, 10:50:18 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: 11625944822

Seleccione el estudiante o la estudiante: Mathias José Blanco Sequera

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: 12

Talla de Pantalón:12Talla de Calzado:36Estatura en Metros:1.35Peso en Kilogramos:36.51

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

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

Dirección de Habitación: Pueblo Nuevo I, calle el comando casa #31 C

Parroquia de Habitación: Quiriquire

Municipio de Habitación: Punceres

¿Padece de Alergias?: Ninguna

¿Tiene alguna condición médica?: Ninguna

**Vive con:** Madre, Tío(a), Hermano(a), Abuelo(a), Primo(a)

¿Practica alguna disciplina deportiva? Selecciona cuál: Fútbol

¿Está inscrito o inscrita en alguna academia deportivas del estado?: No

¿Ejecuta algún instrumento musical? Selecciona cuál: Piano

¿Está inscrito o inscrita en alguna academia musical o cultural del estado?: No

Nivel Educativo: Educación Primaria

Año a cursar: 4to Grado

Ruta y Parada Escolar: Ruta 18 "Quiriquire" – Parada: Pueblo Nuevo I

## **Datos del Representante Legal:**

Nombre y Apellido (Representante): Jeimie Sequera N° de Cédula de Identidad (Representante): 25944822

Correo Personal (Representante): sequerajeimie047@gmail.com

Correo de la Empresa: sequerajeimie047@gmail.com

 Número de Teléfono 1:
 0426-6650354

 Número de Teléfono 2:
 0426-2970989







Página 2 3

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

Nombres y Apellidos (Madre): Jeimie Andreina Sequera Garcia

Número de Cédula (Madre): 25944822 Número de Teléfono (Madre): 0426-6650354

Correo Electrónico (Madre): sequerajeimie047@gmail.com

Dirección de Habitación (Madre): Pueblo Nuevo I, Calle el Comando Casa #31C

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

## **Datos del Padre:**

Nombres y Apellidos (Padre): José Rafael Blanco Rengel

Número de Cédula (Padre): 16509669

0426-5674351 Número de Teléfono (Padre):

Correo Electrónico Personal (Padre): joseblanco16@gmail.com Dirección de Habitación (Padre): Maturin, zona industrial, la llovizna

## **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:				