

República Bolivariana de Venezuela Ministerio del Poder Popular para la Educación CE Libertador Bolívar Miraflores, estado Monagas

Constancia de Inscripción

Quien suscribe, Profesor **José Vicente Millán Montaño**, C.I.: **17780095**, Director del CE Libertador Bolívar, que funciona en Miraflores, municipio Punceres, estado Monagas, hace constar que el ciudadano **Pedro Ramón Tineo Palma**, titular de la cédula de identidad C.I.: **13544171** representante legal del estudiante **Emir Alonso Tineo Martin**, realizó satisfactoriamente la actualización de datos de su representado, para cursar el **II Grupo** en este plantel, durante el **año escolar 2024 – 2025**.

Constancia que se expide a petición de la parte interesada, en Miraflores, estado Monagas, con fecha y hora de emisión **24/9/2024 8:00:24**.

Atentamente.

José Vicente Millán Montaño Director del CE Libertador Bolívar C.I.: 17780095





II Grupo

| | ☐ Proceso |
|--|-----------|
| Datos del Estudiante | |
| ☐ Nombres y Apellidos: Emir Alonso Tineo Martin | |
| ☐ Número de Cédula Escolar o de Identidad: 12014531830 | |
| Género: Masculino | |
| ☐ Fecha de Nacimiento: 1/3/2020 | |
| Lugar de Nacimiento: Maturin | |
| ☐ Municipio de Nacimiento: Maturin | |
| ☐ Entidad Federal de Nacimiento: Monagas | |
| ☐ Folio : 01 | |
| ☐ Acta : 241 | |
| ☐ Fecha de Acta: 17/3/2022 | |
| ☐ Parentesco con el Trabajador(a): Hijo(a) | |
| Relación Laboral: Activo | |
| ☐ Talla de Franela o Chemise: 6 | |
| ☐ Talla de Pantalón: 6 | |
| ☐ Talla de Calzado: 27 | |
| ☐ Estatura en Metros: 1.1 | |
| ☐ Peso en Kilogramos: 20 | |
| ☐ ¿Posee Computadora?: Laptop | |
| ☐ ¿Posee Conexión a Internet?: Si | |
| ☐ Posee Teléfono Celular de: Tercera Generación (Inteligente) | |
| ☐ Dirección de Habitación: Urb. Juana la Avanzadora condominio los robles 5B casa J41-01 | |
| Parroquia de Habitación: Santa cruz | |
| ■ Municipio de habitación: Maturin | |
| ☐ ¿Padece de Alergias?: Ninguna | |
| ☐ ¿Tiene alguna condición médica?: Ninguna | |
| ☐ Vive con: Padre, Madre | |
| | |
| Datos del Representante Legal (Comunidad) | |
| Nombres y Apellidos: | |
| □ Número de Cédula: | |
| ☐ Dirección de Habitación: | |
| Número de Teléfono: | |
| ☐ Correo Personal: | |

Datos del Representante Legal (Trabajador PDVSA)

| ☑ Nombres y Apellidos: Pedro Ramón Tineo Palma |
|---|
| Número de Cédula: 13544171 |
| Dirección de Habitación: Conjunto residencial Juana la Avanzadora , los Robles 5B casa J41-01 |
| Número de Teléfono: 0426-5828268 |
| Correo PDVSA: tineop@pdvsa.com |
| Correo Personal: tineop@gmail.com |
| ☐ Tipo de Nómina : No Contractual (Mayor) |
| Negocio/Filial: Producción Oriente |
| Organización/Gerencia: Automatización, Informática y Telecomunicaciones |
| □ Localidad de Trabajo: ESEM |
| |
| atos de la Madre |
| Nombres y Apellidos: Minerva Josefina Martin Guzman |
| Número de Cédula: 14531830 |
| ☐ Fecha de Nacimiento: 2/1/1980 |
| Lugar de Nacimiento: Caracas |
| ■ Número de Teléfono: 0412-6072678 |
| ☐ Correo Electrónico Personal: martinminerva2@gmail.com |
| ☐ Dirección de Habitación: Conjunto residencial Juana la Avanzadora Los Robles 5B casaJ41-01 |
| □¿Trabajadora de PDVSA?: Si |
| ¿Posee formación universitaria en el área de hidrocarburos?: Si |
| ☐¿Tiene componente docente o certificación como facilitador(a)?: Si |
| ☐¿El estudiante fue reconocida o reconocido por el Padre (En Partida de Nacimiento)?: Si |
| |
| Datos del Padre |
| Nombres y Apellidos: Pedro Ramon Tineo Palma |
| Número de Cédula: 13544171 |
| Fecha de Nacimiento: 14/5/1977 |
| Lugar de Nacimiento: Maturin |
| ■ Número de Teléfono: 0426-5828268 |
| Correo Electrónico Personal: tineop@gmail.com |
| ☐ Dirección de Habitación: Conjunto residencial Juana La Avanzadora, los Robles 5B J41-01 |
| ☐ ¿Trabajador de PDVSA?: Si |
| ☐ ¿Posee formación universitaria en el área de hidrocarburos?: Si |
| ☐ ¿Tiene componente docente o certificación como facilitador(a)?: No |
| Datas de la Buta y Barada Facelar |
| Datos de la Ruta y Parada Escolar |
| Ruta y Parada Escolar: Ruta 8 "El Faro" – Parada: Urb. Juana La Avanzadora |

Acta de Acuerdos y Compromiso Institucional (Año Escolar 2024 - 2025)

| 1 Hora de Entrada: | | | | | | |
|--------------------|---|--|--|--|--|--|
| ☑ Educ | ación Inicial, Educación Primaria y Educación Media General: 7:00 a.m. | | | | | |
| 2 Uniforme | de Educación Inicial. (II y III Grupo) | | | | | |
| ✓ Mond | azul marino | | | | | |
| ☑ Cher | nisse Amarilla con logotipo de la escuela | | | | | |
| | as blancas | | | | | |
| • | to escolar negro o marrón | | | | | |
| ✓ Suéte (opci | er escolar azul marino de botón o cierre, identificado con su nombre y logo institucional onal) | | | | | |
| 3 Uniforme | de Educación Primaria: | | | | | |
| ✓ Panta | alón azul marino (escolar) | | | | | |
| ☑ Cher | nisse blanca con logotipo de la escuela | | | | | |
| ✓ Medi | as blancas | | | | | |
| ✓ Zapa | tos escolares negro o marrón | | | | | |
| ✓ Corre | ea negra o marrón | | | | | |
| ☑ Suéte (opci | er escolar azul marino de botón o cierre identificado con su nombre y logo institucional pnal) | | | | | |
| 4 Uniforme | de Educación Media General | | | | | |
| ✓ Panta | alón azul marino (escolar) | | | | | |
| ☑ Cher | nise azul celeste con logotipo de la escuela (1ro. a 3er. Año) | | | | | |
| ☑ Cher | nise beige con logotipo de la escuela (4to. y 5to. Año) | | | | | |
| ✓ Medi | as blancas | | | | | |
| ✓ Zapa | tos escolares negro o marrón | | | | | |
| | ea negra o marrón | | | | | |
| ☑ Suéte (opci | er escolar azul marino de botón o cierre identificado con su nombre y logo institucional onal) | | | | | |
| 5 Uniforme | de Educación Física: Preescolar, Primaria y Media General | | | | | |
| ✓ Mond | Azul Marino | | | | | |
| ✓ France | ela blanca con logotipo de la escuela | | | | | |
| ✓ Medi | as blancas | | | | | |
| ✓ Zapa | tos deportivos: negro, marrón o blanco | | | | | |

6.- Transporte Escolar:

En las unidades de Transporte Escolar, el estudiante deberá ir sentado, con una actitud de respeto hacia el conductor, docentes y el resto de sus compañeros, igualmente mantener el orden y preservación de la unidad que aborda. El incumplimiento de estas normas acarreará las medidas que amerite el caso.

7.- Otros Aspectos a considerar:

| | | No está permitido el uso de piercing, tintes en el cabello, uñas postizas, y accesorios excesivos o llamativos (collares, pulseras, zarcillos, maquillajes, pintura de uñas). Los niños y adolescentes usarán un corte de cabello clásico. El uso de gorras sólo será permitido en actividades deportivas y recreativas. No está permitido el uso de celulares y equipos electrónicos (Mp4, Ipods, DS, PSP, Tablets, Cornetas Portables, entre otros) en la institución, que puedan interferir en el desarrollo de las actividades académicas. Solo se permitirá con fines pedagógicos o de emergencia, con la previa autorización del docente. La Institución no se hace responsable por deterioro o extravío de dichos equipos. |
|-----|--------------|--|
| 8 I | Deb | eres de los Padres, Representantes o Responsables: |
| | \checkmark | Leer y cumplir las normas establecidas en los Acuerdos de Convivencia Escolar y Comunitaria vigente de la institución. |
| | \checkmark | Los representantes serán atendidos solo en las horas administrativas del docente o cuando exista una convocatoria por parte de la institución. |
| | \checkmark | Deben portar una vestimenta acorde a las normativas exigidas por la Empresa PDVSA. |
| | \checkmark | Asistir a las reuniones y asambleas generales convocadas por la dirección, coordinación, docentes guías y especialistas. En caso de inasistencia a este tipo de convocatorias, se informará a través de un correo al supervisor inmediato. |
| | \checkmark | Acompañar a su representado a eventos donde participe, tales como: cierre de lapso pedagógico, exposiciones, actividades científicas, deportivas, culturales, entre otras. |
| | \checkmark | Mantener un trato respetuoso y cortés con toda la comunidad educativa. |
| | \checkmark | En situaciones en las cuales el estudiante amerite ser atendido por la clínica, la institución se comunicará con el representante legal, para los trámites pertinentes y de ser necesario lo trasladará al centro de atención PDVSA. |
| | \checkmark | Evitar enviar a su representado a clases enfermo y con heridas recientes. Es importante destacar que el personal docente no administrará medicamentos a ningún estudiante. |
| | \checkmark | Notificar con anticipación al departamento de Evaluación y Control de Estudios, el retiro de su representado en horario regular de clases. |
| | \checkmark | Entregar por escrito ante la Dirección del plantel, la autorización de la persona responsable de retirar a su representado, en caso de no poder asistir el representante legal para tal efecto. |
| | \checkmark | En caso que el estudiante posea informe médico, el representante debe informar a la institución y suministrar los soportes. |
| | \checkmark | Informar por escrito a la Coordinación de Transporte Escolar, lo relacionado a cualquier cambio de ruta que requiera el estudiante. |
| | \checkmark | Garantizar el cumplimiento del tratamiento médico o dieta, indicada por los especialistas a su representado o representada. |
| | \checkmark | Corresponsabilidad en el proceso de formación de su representado o representada, según el Artículo 17 de la LOE "Las familias tienen el deber, el derecho y la responsabilidad en la orientación y formación en principios, valores, creencias, actitudes y hábitos en los niños, niñas, adolescentes, jóvenes, adultos y adultas, para cultivar respeto, amor, honestidad, tolerancia, reflexión, participación, independencia y aceptación. Las familias, la escuela, la sociedad y el Estado son corresponsables en el proceso de educación ciudadana y desarrollo integral de sus integrantes". |

Documentos en Expediente Educativo (Uso Exclusivo del Personal de Escuela)

| Copia de la Cédula del Trabajador | Copia de la Ficha del Trabajador | ☐ Copia de la Cédula del Padre | Copia de la Cédula de la Madre |
|--|--|---|--|
| Copia de la Cédula del Estudiante | Copia de la Partida de Nacimiento del Estudiante | ☐ Boleta de Retiro | Copia de la Tarjeta de Vacunación |
| Foto del Estudiante | Certificación de Notas o de Prosecución | Constancia de Niño Sano | |
| comprendiendo la impor otros documentos y g | rtancia de la misma para el estiones) por parte del C | l control, gestión y adminis E Libertador Bolívar. Soy | lario es veraz y actualizada stración (constancias, becas y consciente además de la esta razón acepto los término |
| Firma del Representante Nombre: | Firma del Docente qu Nombre: | _ | ontrol de Estudios |
| C.I.: | C.I.: | C.I.: | |
| Fecha: / / / | Fecha: / / | / Fecha: / | 1 1 |