

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 22.222.222

MM683

APELLIDOS XXXX XXXX

NOMBRES XXX XXXXXX

Juan Dugarte
Director

FIRMA TITULAR

Página de Muestra

10-12-98 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

08-05-17 05-2027
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO



VENEZOLANO



Página de Muestra



Simón Rodríguez



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
 MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA EDUCACIÓN
 Viceministerio de Participación y Apoyo Académico
 Dirección General de Registro y Control Académico

Zona Educativa / Plantel:

Código:

Título de: **EDUCACIÓN MEDIA GENERAL EN CIENCIAS**

Plan de estudio, Código Nro.: **31018**

Que se otorga a:

Cédula de Identidad Nro.:

Nacido (a) en:

En Fecha:

Previo el cumplimiento de los requisitos exigidos por la ley

Lugar y Fecha de expedición:

Año de Egreso: **2010**

Página de Muestra

Director Zona Educativa / Plantel

Nombre:

C.I.

Coordinador de Control de Estudio
Representante del Consejo General de Docentes

Nombre: **YLSE OJEDA**

C.I. **V-3706856**

Funcionario designado por el
Ministerio del Poder Popular para la Educación

Nombre: **ANA GODOY**

C.I. **V-7551208**



AA 3632984

II. Datos del Plantel o Zona Educativa que Emite la Certificación:

Código: OD16361508 Nombre: _____
 Dirección: _____ Teléfono: 0239-8089678
 Municipio: CRISTOBAL ROJAS Entidad Federal: MIRANDA Zona Educativa: MIRANDA

III. Datos de Identificación del Estudiante:

Cédula de Identidad: XXXXXXXXXX Fecha de Nacimiento: XXXXXXXXXX
 Apellidos: XXXXXXXXXX Nombres: XXXXXXXXXX
 Lugar de Nacimiento: País: VENEZUELA Estado: XXXXXXXXXX Municipio: XXXXXXXXXX

IV. Planteles donde cursó Estudios

N°	Nombre del Plantel	Localidad	E.F.
1	UENB MARÍA TERESA DEL TORO	CHARALLAVE	MI
2	*****	*****	

N°	Nombre del Plantel	Localidad	E.F.
3	*****	*****	****
4	*****	*****	****
5	*****	*****	****

PRIMER AÑO

ÁREAS DE FORMACIÓN	CALIFICACIÓN		T-E	FECHA		PLANTEL
	N°	LETRAS		Mes	Año	
Castellano						1
Inglés y otras Lenguas Extranjeras						1
Matemáticas						1
Educación Física						1
Física						1
Química						1
Biología						1
Geografía, Historia y Ciudadanía						1
*****	***	*****	****	****	****	****

SEGUNDO AÑO

ÁREAS DE FORMACIÓN	CALIFICACIÓN		T-E	FECHA		PLANTEL
	N°	LETRAS		Mes	Año	
Castellano						1
Inglés y otras Lenguas Extranjeras						1
Matemáticas						1
Educación Física						1
Física						1
Química						1
Biología						1
Geografía, Historia y Ciudadanía						1
Formación para la Soberanía Nacional						1

Página de Muestra

QUINTO AÑO

ÁREAS DE FORMACIÓN	CALIFICACIÓN		T-E	FECHA		PLANTEL
	N°	LETRAS		Mes	Año	
Castellano						
Inglés y otras Lenguas Extranjeras						
Matemáticas						
Educación Física						
Física						
Química						
Biología						
Ciencias de la Tierra						
Geografía, Historia y Ciudadanía						
Formación para la Soberanía Nacional						

ÁREAS DE FORMACIÓN

ÁREA DE FORMACIÓN	AÑO	LITERAL	
ORIENTACIÓN Y CONVIVENCIA	1°	EXONERADO	
	2°		
	3°		
	4°		
	5°		
ÁREA DE FORMACIÓN	AÑO	GRUPO	LITERAL
PARTICIPACIÓN EN GRUPOS DE CREACIÓN, RECREACIÓN Y PRODUCCIÓN	1°	EXONERADO	*****
	2°		
	3°		
	4°		
	5°		

VI. Observaciones: **PROMEDIO = #DIV/0!**



SISTEMA NACIONAL DE INGRESO A LA EDUCACIÓN UNIVERSITARIA CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN SNI 2024

N° SNI: 2024-XX-XXXXXXXXXX

DATOS PERSONALES

Número de Documento de Identidad
V - XXXXXXXX

Apellidos
XXXX XXXXXX

Nombres
XXXXXX XXXXXX

Año de Graduación de Bachillerato
2024

Teléfono de Contacto
(04XX) XXX-XXXX

Correo Electrónico
xxxxxx@xxxx.com

DATOS DEL PLANTEL

Código SNI
09P178

Código MPPE
S0220D1114

Nombre del Plantel
XXXXXXXXXX

Estado
FALCON

Municipio
MIRANDA

Parroquia
X

RESULTADO

Universidad
UNIVERSIDAD POLITÉCNICA
TERRITORIAL DE FALCON "ALONSO
GAMERO"

Código IEU
1064

Carrera
17910 - XXXXXXXXXXXX

Núcleo
UPT ALONSO GAMERO

Índice Corte Referencial
X

OBSERVACIONES

Usted fue asignado en el periodo académico Semestre (2024 II) (2025 I). Consulte las fechas de Inscripción en la Institución de Educación Universitaria donde fue asignado.

Nota: El presente Certificado No requiere firma y sello. El mismo tiene vigencia permanente y no caduca. La información aquí contenida puede ser verificada al escanear el código QR de validación.

Se recuerda la obligatoriedad de la Institución de Educación Universitaria para comprometer la plaza asignada al bachiller, su registro y posterior inscripción oportuna, de acuerdo a los criterios y lapsos establecidos por el Ministerio del Poder Popular para la Educación Universitaria (MPPEU), además de que éstos inicien sus actividades académicas una vez inscritos en el periodo lectivo que les corresponda de acuerdo a la referida asignación instrumentalizada por la Oficina de Planificación del Sector Universitario (OPSU) de acuerdo a resolución del Consejo Nacional de Universidades, sin discriminación ni distinción alguna con los demás estudiantes. Ratificada está mediante medida cautelar dictada por la sala constitucional del Tribunal Supremo de Justicia de fecha 07 de julio de 2015, expediente número 15-0572.



SISTEMA NACIONAL DE INGRESO A LA EDUCACIÓN UNIVERSITARIA CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN SNI 2024

N° SNI: 2024-01-34617581

En el marco de las políticas de desarrollo territorial e inclusión educativa de la Revolución Bolivariana, te informamos que has sido asignado para cursar estudios de **ELECTRÓNICA** en **UNIVERSIDAD POLITÉCNICA TERRITORIAL DE FALCON "ALONSO GAMERO"**. El Presidente Nicolás Maduro Moros te felicita por tu ingreso a la educación universitaria pública, gratuita y de calidad, derecho humano garantizado en la República Bolivariana de Venezuela a todo el pueblo venezolano. ¡Tú eres el futuro de Venezuela!

OPCIONES DE CARRERA

1.- 1064 UNIVERSIDAD POLITÉCNICA TERRITORIAL DE FALCON "ALONSO GAMERO" - UPT ALONSO GAMERO - **17910**
ELECTRÓNICA

2.- 1043 UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL FRANCISCO DE MIRANDA - LOCALIDAD CORO - **12693** **INGENIERÍA CIVIL**

3.- 1064 UNIVERSIDAD POLITÉCNICA TERRITORIAL DE FALCON "ALONSO GAMERO" - UPT ALONSO GAMERO - **17917**
CONSTRUCCIÓN CIVIL

4.- 1064 UNIVERSIDAD POLITÉCNICA TERRITORIAL DE FALCON "ALONSO GAMERO" - UPT ALONSO GAMERO - **17918**
INFORMÁTICA

SISTEMA NACIONAL DE INGRESO



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
COMISION DE REGISTRO CIVIL Y ELECTORAL
ESTADO, CARABOBO
MUNICIPIO LOS GUAYOS
REGISTRO CIVIL



ACTA DE NACIMIENTO

ACTA N° 114 TOMO 1, FOLIO 114 FTE, AÑO 2015. _____, titular de la cedula de Identidad: N° 5.243.582. Registradora Civil del Municipio Los Guayos del Estado Carabobo, según Resolución N° 454/2007 publicada en Gaceta Municipal Número Extraordinario/448, de fecha **Primero (01) de Julio del año dos mil siete (2007)**, de conformidad con lo establecido en el Artículo 155 de la Ley Orgánica de Registro Civil Certifica la exactitud del Acta que copiada textualmente dice así: _____ titular de la cedula de identidad N° _____, Registradora Civil del Municipio Los Guayos del Estado Carabobo, según resolución N° 454/2007 publicada en Gaceta Municipal Número Extraordinario/448, de fecha **Primero (01) de Julio del año dos mil siete (2007)**, hago constar que hoy: **DIEZ (10) DE FEBRERO DEL AÑO DOS MIL QUINCE (2015)**, me ha sido presentado un niño por la ciudadana:

_____, Madre Soltera, titular de la cedula de identidad N° _____, Venezolana, de 26 años de edad, Estudiante Residenciada en el _____ quien manifestó que el niño cuya presentación hace, nació el **DIEZ (10) DE ENERO DEL AÑO DOS MIL QUINCE (2015)**, _____ en el Hospital _____ Parroquia Naguanagua, Municipio Naguanagua, Estado Carabobo, según Certificado de Nacimiento Expedido por el referido centro de salud, N° 7177475; de fecha _____, por la Dra _____ y tiene por nombre(s) y apellido(s) _____

Son testigos presenciales de este acto: _____ titular de la cedula de Identidad N° _____ Venezolana, de 23 años de edad, Administradora, residenciada en: Avenida Principal Paraparal, Edificio Los Mangos, _____ Municipio Los Guayos, Estado Carabobo y _____, titular de la cedula de Identidad N° _____, Venezolano de 20 años de edad, comerciante, residenciado en _____ ceda N° 03, Municipio Los Guayos, Estado Carabobo, Termino, se leyó y conforme firman. **ES COPIA FIEL Y EXACTA DE SU ORIGINAL QUE SE EXPIDE EN LOS GUAYOS A LOS DIEZ DIAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO DOS MIL QUINCE.....**

DECLARANTE ~~HUELLA~~ DACTILAR

TESTIGO ~~HUELLA~~ DACTILAR

TESTIGO ~~HUELLA~~ DACTILAR



[Handwritten Signature]
ABOG. CARMEN ALICIA MELENDEZ VEGAS
 Comisionada para la Unidad Hospitalaria del Registro Civil



Artículo 94 L.O. Y.C: La autoridad del Registro Civil expedirá, gratuitamente las certificaciones del acta de nacimiento, las cuales no tendrán fecha de vencimientos; por lo tanto, los órganos y entes de la Administración Pública, así como las instituciones privadas, no podrán exigir las con una fecha determinada de expedición, salvo que las mismas sean ilegibles o presentan enmiendas o tachaduras que dificulten su comprensión