



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA DEFENSA  
EJERCITO BOLIVARIANO  
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN  
LICEO MILITAR "JÁUREGUI"

Foto

## PLANILLA DE INSCRIPCIÓN AÑO LECTIVO 2022 – 2023.

MATRÍCULA

Fecha:

### DATOS DEL ASPIRANTE:

Promoción: \_\_\_\_\_ Año a cursar: \_\_\_\_\_ Año de Ingreso: \_\_\_\_\_ Ano Egreso: \_\_\_\_\_  
Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
C.I. Nº: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Fecha Nac: \_\_\_\_\_  
Lugar de Nac: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Lugar de Residencia: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Cicatriz corporal: \_\_\_\_\_ Alérgico a: \_\_\_\_\_ Grupo/S.: \_\_\_\_\_  
Religión: \_\_\_\_\_ Deporte favorito: \_\_\_\_\_ Hobby: \_\_\_\_\_  
Talla Camisa: \_\_\_\_\_ Talla Pantalón: \_\_\_\_\_ Nº. Calzado: \_\_\_\_\_ Nº. Gorra: \_\_\_\_\_  
Posee Seguro de Vida: \_\_\_\_\_ Nombre del Seguro: \_\_\_\_\_  
Tutela: Padre:  Madre:  Abuela:  Tío(a)  Hermano  familiar  Otros:   
Exonerado (a):  Becado (a):  Contribuyente:  Hijo de Militar: Si  No   
Transferido: Si  No  Liceo Militar de Procedencia \_\_\_\_\_

### DATOS DE LA MADRE:

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
C.I. Nº. \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Fecha Nac: \_\_\_\_\_ Vive: \_\_\_\_\_  
Lugar de Nac: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Ocupación: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Nacionalidad \_\_\_\_\_ TL. de cel: \_\_\_\_\_ TL. Emerg: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_

Foto de la Madre

### DATOS DEL PADRE:

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
C.I. Nº. \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Fecha Nac: \_\_\_\_\_ Vive: \_\_\_\_\_  
Lugar de Nac: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Ocupación: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Nacionalidad \_\_\_\_\_ TL. de cel: \_\_\_\_\_ TL. Emerg: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_

Foto de la Padre

### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
C.I. Nº. \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Fecha Nac: \_\_\_\_\_  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Lugar Nac: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
TL. Hab: \_\_\_\_\_ TL. Cel: \_\_\_\_\_ TL. Emg: \_\_\_\_\_

Foto del Rep. Legal

**Cédula del Aspirante**

**PLANILLA DE INSCRIPCIÓN**

POSEE ALGÚN HERMANO (A) ESTUDIANDO EN EL LICEO MILITAR:

Año/Jquia	Nombres y Apellidos	Compañía

DATOS SOCIO ECONÓMICOS DEL REPRESENTANTE:

Total mensual de ingreso familiar:

Personas que dependen del ingreso familiar:

SU VIVIENDA ES:  
Propia. (Cancelada.)  
Propia. (Cancelándola.)  
Alquilada:  
Compartida:  
Prestada:  
Empeñada:

TIPO DE VIVIENDA:  
Apartamento.  
Quinta:  
Casa familiar: (Grande.)  
Casa rural: (Pequeña.)  
Mansión:  
Habitación:

POSEE VEHICULO  
Si.  
No.  
Cuantos veh.  
POSEE TRABAJO FIJO  
Si.  
No.

MODO PARA ENLACES DE COMUNICACIÓN: (Indique código de área y luego numero.)

Celular de la Madre:

\_\_\_\_\_

Celular del Padre:

\_\_\_\_\_

Celular del Representante Legal:

Parentesco

\_\_\_\_\_

Celular del Trabajo de la Madre:

\_\_\_\_\_

Celular del Trabajo del Padre:

\_\_\_\_\_

Celular del Trabajo del Repres. Legal:

\_\_\_\_\_

Teléfono de Residencia o habitación:

\_\_\_\_\_

Teléfono de residencia de los Abuelos:

\_\_\_\_\_

Teléfono de un familiar:

\_\_\_\_\_

Teléfono de un vecino:

\_\_\_\_\_

Parentesco

Identificación: \_\_\_\_\_

**BASE LEGAL:**

Certifico que las informaciones que suministre son verdaderas y completas y son hechas de buena fe, entiendo que cualquier declaración falsa en este formulario puede ser castigada por la ley, ya que están sujetas a verificación. Todas las interrogantes deben ser contestadas. La información suministrada se mantendrá en la mayor reserva y solo será de uso oficial.

**LEY ORGÁNICA DE SEGURIDAD DE LA NACIÓN, GACETA OFICIAL N°. 37.594:**

**Artículo 54:** Las personas naturales o jurídicas, nacionales o extranjeras, así como los funcionarios públicos que tengan la obligación de suministrar los datos e informaciones a que se refiere la presente Ley y se negare a ello, o que las dieren falsas, SERÁN PENADOS con prisión de dos (02) a cuatro (04) años, en caso de los particulares y de cuatro (04) a seis (06) en caso de funcionarios públicos.

Pulg.Izq.

Pulg.Der.

REPRESENTANTE

Firma

JEFE DE ADMISIÓN

DIRECTOR