# ACADEMIA MUSICAL DINASTIA ROMERO

FUNDAMUDIRO

MORRO ROMERO

ACTA DE MATRÍCULA
PERIODO ACADÉMICO

Favor llenar en letra imprenta



**LOS NIÑOS DEBEN ASISTIR CON UN ADULTO RESPONSABLE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA** | martes -7- octubre 2025 | | |
| **ALUMNO (A)** | LILIANA ESTHER GONZALEZ PAZ | | |
| **REGISTRO CIVIL O PASAPORTE** | 7208400 | **NACIONALIDAD** | venezolana |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | 26- 07- 2016 | **LUGAR DE NACIMIENTO** | Maracaibo-Zulia |
| **DIRECCION DE RESIDENCIA** | Calle-3-5-21 | | |
| **NOMBRE DEL PADRE O MADRE** | Deixon D. Cuevas | | |
| **IDENTIFICACION** | 1003251445 | | |
| **TELEFONO DEL PADRE O MADRE** | 3226525759 | | |
| **CORREO ELECTRONICO** | deydavid297@gmail.com | | |

Deixón D. Cuevas

**FIRMA DEL PADRE O MADRE**

**FIRMA DEL DIRECTOR**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 7208400

COL

GONZALEZ PAZ
APELLIDOS

LILIANA ESTHER
NOMBRES

VEN F
NACIONALIDAD SEXO

2607201602618
DNI Nro.

26-07-2016
FECHA DE NACIMIENTO

04-09-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES



NO FIRMA
FIRMA

E1023386

TERCER DERECHO
El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL7208400<<3<<<<<<<<<<<<<<<
1607266F3105308VENE1023886<<<6
GONZALEZ<PAZ<<LILIANA<ESTHER<<

# ACADEMIA MUSICAL DINASTIA ROMERO

MORRO ROMERO

FUNDAMUDIRO

ACTA DE MATRÍCULA
PERIODO ACADÉMICO

Favor llenar en letra imprenta

**LOS NIÑOS DEBEN ASISTIR CON UN ADULTO RESPONSABLE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA** | 08-10-2025 | | |
| **ALUMNO (A)** | Karol Rosalba Otero Gonzalez | | |
| **REGISTRO CIVIL O PASAPORTE** | T.I 1065999959 | **NACIONALIDAD** | Colombiano |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | 07-Abril-2015 | **LUGAR DE NACIMIENTO** | Bosconia Cesar |
| **DIRECCION DE RESIDENCIA** | El paso Cesar B/ Sabanitas. c115 e17-11 | | |
| **NOMBRE DEL PADRE O MADRE** | Augosto Otero | | |
| **IDENTIFICACION** | 84.036.852 | | |
| **TELEFONO DEL PADRE O MADRE** | 3225409488 - 3043375516. | | |
| **CORREO ELECTRONICO** | 3043375516ochoa@gmail.com. | | |

Augusto E otero A
**FIRMA DEL PADRE O MADRE**

**FIRMA DEL DIRECTOR**

Anexo de factura

**Gases del Caribe** S.A. E.S.P.

NIT. 890.101.691-2
REG. NUIR 2-8001000-4

Superservicios
Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

| | |
|---|---|
| N° de contrato: | 66270119 |
| Cupón para pago: | 907613420 |
| Fecha límite de pago: | 12/09/2025 |
| Total a pagar: | $ 332,632 |

**Brilla**
*Creciendo contigo*

Cupo disponible:

**Consulta tu cupo en www.brillagascaribe.com/tucupo**

Opera como medio de Financiación No Bancaria



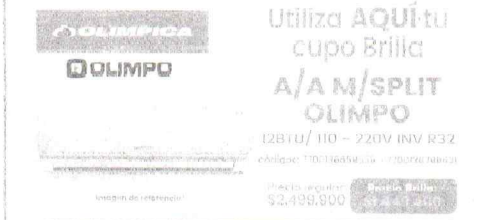


Línea de atención
(605) 322 7000
PARA CONSULTAS Y SOLICITUDES
164
01 8000 915 334
REPORTE DE EMERGENCIAS

**Paga tu factura aquí**
**portal.gascaribe.com**

Puntos de pago




Válido del 20 de agosto al 17 de septiembre de 2025
150 unidades disponibles

En convenio de recaudo con:
Proexequial
Gases del Caribe
Protege a quienes amas con PREVISIÓN EXEQUIAL
TAFILIATE YA!
Planes desde $16.500
Paga a través de tu factura
#523 (Op.1) Gratis desde celular
018000115233 (Op.1) Gratis desde fijo
www.proexequial.com




Brilla
Creciendo contigo

Atención al Cliente (605) 322 7000 brillagascaribe.com Brilla Colombia @brilla.colombia

**Oficinas principales:**

Barranquilla: Carrera 54 # 59 -144
Santa Marta: Av. El libertador # 21- 22
Valledupar: Calle 16a # 4 - 92


(*) El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en ésta. Contra la decisión de suspender el servicio por mora, procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión, deberá acreditarlo antes de la fecha prevista para su ejecución. Para efectos de comentarios o sugerencias relacionadas con revisoría fiscal, favor comunicarlo a Ernst & Young Audit S.A.S. al email: revisoriafiscal.gases@co.ey.com o a la Calle 77B No. 57-61 Oficina 311 Barranquilla. Es importante señalar que este no es un canal de recepción de PQR. El usuario puede acceder a los requisitos y procedimiento sobre el proceso de cambio de comercializador a través de nuestra página web www.gascaribe.com. Punto adicional: Es el componente de energía en el gas. En la factura con esquema con promedio del poder calorífico superior del gas, este equivale en el periodo facturado. Procedimiento para calcular la equivalencia en kilovatios hora de la cantidad de gas que se ha sido facturada: 1. Determinar el consumo de gas en metros cúbicos o en galones, establecer cuál de estos dos es el que se está facturando actualmente. 2. Multiplicar el número de metros cúbicos o galones consumidos, por el poder calorífico establecido en la factura. 3. Dividir el resultado de la operación anterior por 3.6 para obtener el número de kilovatios hora.

| Cupón para pago: | Total a pagar: | Paga aquí |
|---|---|---|
| 907613420 | $ 332,632 | |
| Fecha límite de pago: 12/09/2025 | | |

(415)7707232377896(8020)0907613420(3900)0000332632(96)20350912

FAVOR, NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.065.999.989
OTERO GONZALEZ

APELLIDOS
KAROL ROSALBA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 07-ABR-2015
BOSCONIA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
07-ABR-2033 A+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
04-NOV-2022 EL PASO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-1241500-01336675-F-1065999989-20221227 0093278458A 1 8506240243

ACADEMIA MUSICAL

# DINASTIA ROMERO

FUNDAMUDIRO

MORE TO MORE

ACTA DE MATRÍCULA
PERIODO ACADÉMICO

Favor llenar en letra imprenta

**LOS NIÑOS DEBEN ASISTIR CON UN ADULTO RESPONSABLE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA** | | | |
| **ALUMNO (A)** | LUIS ANGEL CONTRERA SOCARRAZ | | |
| **REGISTRO CIVIL O PASAPORTE** | 1.066.000.337 | **NACIONALIDAD** | COLOMBIANA |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | 11-07-2015 | **LUGAR DE NACIMIENTO** | VALLEDUPAR |
| **DIRECCION DE RESIDENCIA** | CALLE 3A - CARRERA 8 - 90 | | |
| **NOMBRE DEL PADRE O MADRE** | CARMEN SOFIA BELEÑO | | |
| **IDENTIFICACION** | 57433739 | | |
| **TELEFONO DEL PADRE O MADRE** | 3213546685 | | |
| **CORREO ELECTRONICO** | Carmenbelenoortiz@Gmail.com | | |

CARMEN BELEÑO
**FIRMA DEL PADRE O MADRE**

**FIRMA DEL DIRECTOR**

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.066.000.337**
**CONTRERAS SOCARRAZ**

APELLIDOS
**LUIS ANGEL**

NOMBRES

Luis Angel Contrera

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-JUL-2015**
**VALLEDUPAR**
**(CESAR)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**11-JUL-2033**
FECHA DE VENCIMIENTO

**O+**
G S RH

**M**
SEXO

**08-FEB-2023 EL PASO**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
A. EXAMDRO VEGA GARCIA

P-1241500-01344012-M-1066000337-20230228 0098896502A 1 8507227080

# ACADEMIA MUSICAL DINASTIA ROMERO

FUNDAMUDIRO

MORRE RO MERO

ACTA DE MATRÍCULA
PERIODO ACADÉMICO

Favor llenar en letra imprenta



**LOS NIÑOS DEBEN ASISTIR CON UN ADULTO RESPONSABLE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA** | 06-10-2025 | | |
| **ALUMNO (A)** | JHON Breiner Charrasquiel Sanchez | | |
| **REGISTRO CIVIL O PASAPORTE** | 1.066.003.399 | **NACIONALIDAD** | Colombiano |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | 08-06-2019 | **LUGAR DE NACIMIENTO** | Loma De Calentura El Paso Cesar |
| **DIRECCION DE RESIDENCIA** | El Amparo | | |
| **NOMBRE DEL PADRE O MADRE** | NELLY Maria Sanchez Mercado - Faith Sanchez | | |
| **IDENTIFICACION** | 1.065.671.882 - 85.166.098 | | |
| **TELEFONO DEL PADRE O MADRE** | 3153526107 | | |
| **CORREO ELECTRONICO** | SanchezMercadonellyMaria@gmail.com | | |

Nelly Sanchez

**FIRMA DEL PADRE O MADRE**

**FIRMA DEL DIRECTOR**

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

# CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 1893230

**NUIP** 1.066.003.399

| Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco ☒ |
|---|---|---|

## Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos: CHARRASQUIEL SANCHEZ JHON BREINER

| Fecha de Nacimiento (Mes en letras) | | | | | | | | | | Sexo (en letras) | Tipo Sanguíneo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Año | 2 | 0 | 1 | 9 | Mes | J | U | N | Día 0 8 | MASCULINO | O + |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CESAR EL PASO LA LOMA DE CALENTURA

| Fecha de Inscripción (Mes en letras) | | | | | | | | | | Indicativo serial |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Año | 2 | 0 | 1 | 9 | Mes | J | U | L | Día 2 9 | 0059104139 |

## Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos: SANCHEZ MERCADO NELLY MARIA

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| DOCUMENTO EXTRANJERO 26392306 | |

## Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos: CHARRASQUIEL MONTIEL ANTONIO ALI

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| DOCUMENTO EXTRANJERO 26259758 | |

## Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos: SANCHEZ MERCADO NELLY

Documento de Identificación (Clase y número):

## Espacio para notas

SIN LOS REQUISITOS ESENCIALES PARA ACREDITAR NACIONALIDAD.

## Datos de la oficina de registro que expide el certificado

| País - Departamento - Municipio | Código |
|---|---|
| COLOMBIA CESAR EL PASO | H 8 K |

| Fecha de Expedición del certificado (mes en letras) | | | | | | | | | | Nombre y firma del funcionario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Año | 2 | 0 | 1 | 9 | Mes | J | U | L | Día 2 9 | YENIS GULLO PEÑA |

Registrador del Estado Civil

Adhesivo Copia Registro Civil 25819102-7



FECHA DE NACIMIENTO 15-JUL-1975

GUAMAL
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

22-ABR-1996 GUAMAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-8881560-01051052-M-0085166098-20181219 0063810118A 1 9906030196



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 85.166.098

SANCHEZ YEPEZ
APELLIDOS

FARITH
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA