

Santiago de Cali, Enero 2026

Doctora,

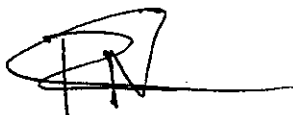
Directora General
Instituto Colombiano de Ballet Clásico Incolballet.
Santiago de Cali

Cordial saludo,

Mi nombre es Natalia Rengifo Chacon, identificada con cédula de 1006100302 expedida en Jamundi, me dirijo a Usted con el propósito de presentarle mi propuesta para prestar mis servicios al INSTITUTO COLOMBIANO DE BALLET CLÁSICO – INCOLBALLET, en caso de que así Usted lo considere; para tal efecto anexo la documentación que acredita mis estudios y experiencia.

Con lo anterior, manifiesto que estoy a su disposición para ejecutar las obligaciones propias que me sean asignadas.

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'N' and 'R' followed by a horizontal line.

Natalia Rengifo Chacon

NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA
CC N°: 1006100302
TEL: 3103051800
CORREO: nataliarc0807@gmail.com

Santiago de Cali, ENERO de 2026

Doctora,
KAROLYNNA HERNANDEZ ORTEGA
Directora General
Instituto Colombiano de Ballet Clásico Incolballet.
Santiago de Cali

Cordial saludo,

La empresa NOMBRE ENTIDAD, identificado con NIT N°. _____, nos dirigimos a Usted con el propósito de presentarle nuestra propuesta (COTIZACIÓN) para prestar los servicios de _____ al INSTITUTO COLOMBIANO DE BALLET CLÁSICO – INCOLBALLE, en caso de que así Usted lo considere; para tal efecto anexo la documentación que acredita nuestra experiencia .

Con lo anterior, manifiesto que estamos a su entera disposición para ejecutar las obligaciones propias sobre el objeto contractual.

Cordialmente,



NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL
CC- N° 1006100302
TEL: 310 305 1800
CORREO: natalia.rc0007@gmail.com



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Renglfo	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Chacon	NOMBRES Natalia
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1006100302	GENERO F ☒ M ☐ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
PAÍS COLOMBIA		
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 07 MES 08 AÑO 2002 PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO CALI	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 19 6 8 Apt 5-204 PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO JAMUNDÍ TELÉFONO EMAIL nataiarc0807@gmail.com	

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA														
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)														
EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2019

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
School of Ballet Arizona	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	210	X		Escuela de Verano	07	2021

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
School of Ballet Arizona	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1260	X		Año de Intercambio	07	2022
School of Ballet Arizona	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1260	X		Año de Intercambio	05	2023

4

IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

5

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Convergence Ballet				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS ESTADOS UNIDOS				
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO			
			Día	18	Mes	08	Año	2025	Día	06	Mes	06
CARGO O CONTRATO ACTUAL SOLISTA			DEPENDENCIA BAILARIN PROFESIONAL						DIRECCIÓN 6201 N 7th St phoenix, AZ 85014			

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			
				Día:		Mes:		Año:		Día:	
ÁREA DE CONOCIMIENTO				NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN			

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Cali, julio 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto ☐ 0 ☒ 1 Inscripción

4. Número de formulario

141258474787



(415)7707212489984(8020) 0000141258474787

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

1 0 0 6 1 0 0 3 0 2

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

5

13. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 0 6 1 0 0 3 0 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

Jamundí

3 6 4

31. Primer apellido

RENGIFO

32. Segundo apellido

CHACON

33. Primer nombre

NATALIA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Signa

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Jamundí

3 6 4

41. Dirección principal

CR 19 # 6 - 08 AP 5204

42. Correo electrónico

nataliarc0807@gmail.com

43. Código postal

7 6 4 0 0 1

44. Teléfono 1

3 1 0 3 0 5 1 8 0 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad principal		Actividad económica		Otras actividades		Ocupación	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código	51. Código	
9 0 0 8	2 0 2 6 0 6 2 3	8 5 5 2	2 0 2 6 0 6 2 3	1	2		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI ☐NO ☒

60. No. de Folios:

0

61. Fecha:

2026-06-23 / 07:38:51PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice,
Firma autorizada:

984. Nombre RENGIFO CHACON NATALIA

985. Cargo Contribuyente

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO: 1.006.100.302

RENGIFO CHACON

APELLIDOS
NATALIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-AGO-2002

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+
ESTATURA G.S. RH

10-AGO-2020 JAMUNDI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

F
SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO




P-3106400-01156044-F-1006100302-20200901 0071624471A 1 53870174



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO

CONTÁCTENOS

PREGUNTAS FRECUENTES

LEY 2455 / 2025 "LEY ÁNGEL"

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:35:11 PM horas del 10/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1006100302

Apellidos y Nombres: RENGIFO CHACON NATALIA

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75 –
25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00
pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.aralc-atc@policia.gov.co



República

Presidencia de la



Nacional

Ministerio de Defensa



Contratación

Portal Único de

GOV.CO

Todos los derechos reservados.



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 10/07/2026 01:40:21 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1006100302** y Nombre: **NATALIA RENGIFO CHACON.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana".

Registro Interno de validación No. **143694930** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de Identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de Identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda

 Imprimir

	FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES	Código: FO-10-PR-23-TH-GAF
		Versión: 01
		Fecha: Enero 20 de 2025
		Página 1 de 1

Señores
INCOLBallet
Ciudad.

Asunto: Autorización para consulta de datos en registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad.

El (la) suscrito(a) NATALIA RENGIFO CHACON, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1006100302 expedida en JAMUNDI, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines pertinentes, y en los términos señalados en la normatividad vigente, al Instituto Colombiano de Ballet Clásico INCOLBallet con NIT. 890.326.969-0, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación contractual y de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Cali, en el mes de Julio del 2026



NOMBRE: Natalia Rengifo Chacon
C.C: 1006100302

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:10:14 horas del 15/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1006100302**, Apellidos y Nombres **RENGIFO CHACON NATALIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

- La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Instituto colombiano de ballet clasico**, con NIT **980326969-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E
INTERPOL



Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- › Portal web DIJIN
- › Consulta Antecedentes Judiciales
- › Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN



**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1006100302 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 10/07/2026 01:54 PM



Código Verificación: **URMK1B8QEN**

Válida hasta: **08/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

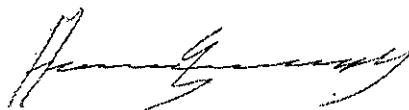
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 10 de julio de 2026, a las 13:58:14, el número de identificación, 'relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1006100302
Código de Verificación	1006100302260710135814

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJA SANTACRUZ
Contralor Delegado



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 299284132



PIB
14:00:39
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 10 de julio del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) NATALIA RENGIFO CHACON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006100302:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web:
<https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamento con el Ciudadano.



www.procuraduria.gov.co



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315



Acta Individual de Grado
**Institución Educativa Técnica
de Ballet Clásico Incolballet**

DANE: 176001013301 * ICFES 039420 * NIT: 890.326.960-0
Kilómetro 4 Vía Cali-Jamundi, Callejón Pío XII
Teléfono: 555 31130 * Cali, Valle

En la Ciudad de Santiago de Cali (Valle), a los 05 días del mes de Diciembre de dos mil diecinueve (2019), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, la suscrita Directora General y Secretario en la Rectoría de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA DE BALLET CLÁSICO INCOLBALLET, institución acreedora hasta el grado undécimo en el nivel de Educación Media Técnica Artística y autorizada por la Secretaría de Educación Municipal de Santiago de Cali, para otorgar el Título de **BACHILLER TÉCNICO EN ARTE - BALLET CLÁSICO**, según Resolución de Aprobación No. 4148-D-21-1027 de Febrero 12 de 2019.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica Artística, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER TÉCNICO EN ARTE - BALLET CLÁSICO** al graduando cuyos nombres, apellidos y número de Identificación se relacionan a continuación:

« Natalia Rengifo Chacón »

Tarjeta de Identidad N° 1006100302

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 41 del 05 de Diciembre de dos mil diecinueve (2019), consta de doce (12) estudiantes; comienza con el nombre de **LINA PAOLA ARCE MARTÍNEZ** y termina con el nombre de **JUAN SEBASTIÁN VALDEZ RAMÍREZ**. Firmada por **EDID CONSUELO BRAVO PÉREZ** (Directora General) y **RODRIGO ANDRÉS MOLINERO CABRERA** (Secretario).

Dado en Santiago de Cali (Valle) a los 05 días del mes de Diciembre de dos mil diecinueve (2019).

No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decretos 921 del 6 de mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1906 de la Presidencia de la República.

Firmada y Sellada

Edid Consuelo Bravo Pérez
C.C. 31.904.594
Directora General

Rodrigo Andrés Molinero Cabrera
C.C. 10.040.197
Secretario

Diploma No. 20191110

THE SCHOOL OF
BALLET
ARIZONA

April 8th, 2021

Dear Natalia Rengifo Chacon,

The School of Ballet Arizona is pleased to offer you a 100% tuition scholarship for the 2021 Summer Intensive.
Please sign and return this to the School with your completed registration no later than May 1, 2021.

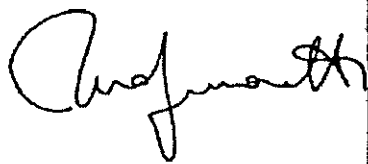
A copy of the scholarship acceptance agreement will be kept in your student file.

The School reminds you of the following terms agreed to upon accepting the scholarship.

1. I understand that I am expected to attend and work to the best of my ability in all classes and rehearsals.
2. I understand that I am expected to notify the School before class if I am ill or injured and unable to attend.
3. I understand that I must have permission from the School Director in advance of any absences other than injury or illness.
4. I understand that I am expected to act in a responsible and courteous manner, and to set an example of professional conduct that is representative of The School of Ballet Arizona at all times and at all events involving Ballet Arizona. (i.e. to be on time for all classes, maintain consistent attendance, to follow dress code requirements, and to be respectful of fellow students, School staff and teachers.)

The School congratulates you on the award of this scholarship!

Sincerely,



Maria Simonetti

School Director
The School of Ballet Arizona

Natalia Rengifo Ch. 04/2021

Signature of Student

Date

Ana Sofía Chacón.

04/2021

Signature of Parent

Date

THE SCHOOL OF
BALLET
ARIZONA

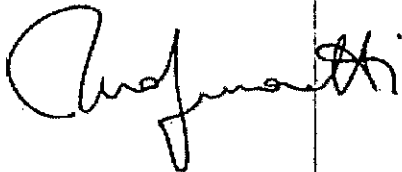
August 4th, 2022

To Whom It May Concern,

This letter is to confirm Natalia Rengifo Chacon's enrollment and participation in The School of Ballet Arizona's 2021.22 school year program, as well as the 2022 Summer Intensive program. She is expected to return this Fall to train with us.

Please do not hesitate to contact me for further clarification.

Best,



Maria Simonetti
School Director

Ballet Arizona
msimonetti@balletaz.org
Direct line 602.343.6519

Ballet Arizona
2835 E. Washington St.
Phoenix, AZ 85034

THE SCHOOL OF BALLET ARIZONA

Dear Natalia Rengifo Chacon,

It is with great pleasure we write to inform you that you have been awarded a **100% tuition scholarship** for the 2022.23 school year.

To complete the enrollment process please logon to your account in the SBAZ portal, where the scholarship will already be reflected to your account. Enrollment will need to be completed before the start of your first class.

If for any reason you decide not to use your scholarship, please inform The School of Ballet Arizona by **August 14th, 2022**, so these funds may be redistributed to another student.

To accept this scholarship please read the terms and conditions below and sign, date, and return this letter before the start of your first scheduled class.

- 1. I understand that I am not to study, perform, audition, or compete elsewhere during the school year without the School Director's permission. I further understand that I am required to participate in summer programming offered at the School of Ballet Arizona unless otherwise excused by the School Director.*
- 2. I understand that I am expected to attend and work to the best of my ability in all classes and rehearsals and be able to perform when needed.*
- 3. I understand that I am expected to notify the School before class if I am ill or injured and unable to attend.*
- 4. I understand that I must have permission from the School Director in advance of any absences other than injury or illness.*
- 5. I understand that I am expected to assist with School of Ballet Arizona projects or events throughout the school year as requested by the School Director.*
- 6. I understand that I am expected to act in a responsible and courteous manner, and to set an example of professional conduct that is representative of The School of Ballet Arizona at all times and at all events involving Ballet Arizona. (i.e. To be on time for all classes, maintain consistent attendance, to follow dress code requirements, and to be respectful of fellow students, School staff and teachers.)*
- 7. I understand that if any of the above terms and conditions are not fulfilled that The School of Ballet Arizona may revoke my scholarship at any time during the school year.*

Congratulations and best wishes for a wonderful year,

Maria Simonetti
School Director, The School of Ballet Arizona

Signature of Student

Date



Letter of Recommendation: Natalia Rengifo-Chacon

Dear Mr. Ghiso,

It is my great pleasure to recommend Natalia Rengifo-Chacon as she returns to Colombia to continue her professional career. During her time with Convergence Ballet, Natalia has distinguished herself not only as an exceptional artist, but as a deeply committed and generous presence within the studio.

Natalia first joined us as a guest artist during the Phoenix Fall Festival, where she immediately demonstrated a rare combination of adaptability and stage presence. Performing in the unconventional environment of a hotel ballroom, she approached the work with complete professionalism and an unmistakable sense of joy in performance, treating the engagement with the same care and commitment as a full-scale production. From that moment forward, it was clear that she was an artist who elevates every space she enters.

Over the course of our season, Natalia performed a wide range of repertoire with us, including multiple roles in *The Nutcracker*, where she appeared in the Garland Dance, Snow Corps, Flower Corps, and as both the Bon Bon Soloist and Spanish Soloist. She also played a central role in the creative process when I reworked our Flowers section, where her instincts and responsiveness made her an invaluable collaborator. Natalia has a remarkable ability to take a choreographic idea and expand it into something richer, more nuanced, and more fully realized—an ability that any choreographer immediately recognizes and values.

Her versatility continued to shine in smaller-scale performances, including a surprisingly demanding program at a library in Sun City for a senior audience. In this setting, she performed classical, neoclassical, and contemporary material with equal clarity and commitment, approaching the program with the same level of seriousness and care that she would bring to a full mainstage production.

Most recently, Natalia was featured in three of the five works in our mixed repertory program, *The Space Before*, performing leading roles across the evening. Of particular note was her performance in the seven-minute neoclassical pas de deux from *Carved Within the Pulse*, where her musicality, technical control, and emotional presence were truly exceptional. She also held principal roles in both an all-female ensemble work and my ballet *With a Little Help from the Static*, consistently demonstrating her ability to carry complex material with confidence and depth.

While we are a smaller, project-based company and do not formally rank our dancers, Natalia consistently operated at a level equivalent to that of a principal artist within our company. This distinction is not only a reflection of her technical and artistic abilities, but also of her

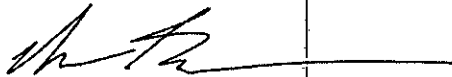
professionalism, work ethic, and the positive energy she brings into the studio each day. She is focused, prepared, and fully invested in the work, while remaining collaborative, thoughtful, and a genuine pleasure to work with.

In addition to her performance work, I had the opportunity to coach Natalia through her audition preparation, where she showed an impressive level of independence and dedication. She took full ownership of her material, learning and refining choreography with minimal guidance, and approached the process with both discipline and curiosity.

Natalia has been a joy to work with; as a dancer, as a collaborator, and as a young artist continuing to find her voice. I have no doubt that she will continue to grow and thrive in the right environment, and your company will be extremely fortunate to have her as part of your roster.

Please do not hesitate to reach out if you require any further information.

Warmest regards,

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Ian Parsons', followed by a horizontal line.

Ian Parsons (he/him) | Artistic Director

✉ ianparsons@convergenceballet.org | 🌐 www.convergenceballet.org

Convergence Ballet Company Dancer Contract

2025-2026



THIS CONTRACT dated the 17th day of January 2026, constitutes the agreement between Convergence Ballet Company, an Arizona nonprofit corporation (the COMPANY), and Natalia Rengifo-Chaçon (the DANCER). The following contract is meant to help you understand your responsibilities as a Company Member and the responsibilities of the COMPANY to you.

1. Contract Period and Compensation

This contract shall extend the season of the COMPANY beginning March 30th 2026, and continuing through April 26th, 2026 (inclusive)

Pay rate of \$1500 for the Spring Mix Season

Payment will be delivered to each dance artist on April 10th (\$750) and April 26th (\$750), 2026

Any compensation paid to DANCER will be reported as 1099 income.

For dancers who dance en pointe, the COMPANY will pay for one pair of pointe shoes that will be pancaked flesh color.

2. Performances & Rehearsals

"The Space Before: An Evening of Metamorphosis at Convergence Ballet" - April 26th, 2026 at the Dorrance Theater

(a) General Rehearsal Schedule

10am-3pm (including a 90 minute class)

(b) Additional Rehearsals (rehearsals scheduled outside of the hours listed in paragraph (a) above) may be called if necessary and will be scheduled based on DANCER availability.

(c) The DANCER shall attend all rehearsals, technical rehearsals, dress rehearsals, and performances for works in which they have been cast, or cast as an understudy. If the DANCER cannot attend a performance and/or rehearsal for works in which they have been cast or cast as an understudy for any reason, they must notify the Artistic Director at the earliest possible date, via email.

(d) During the contract, the DANCER must attend a full ballet technique class no less than 3 times a week in order to keep their casting. **Two of these classes must be company classes taught by CBC/BTP Artistic Staff, unless otherwise arranged.**

(e) The DANCER acknowledges and understands that this engagement requires a professional level of physical readiness at the commencement of rehearsals. The DANCER affirms that they will arrive prepared to work safely and effectively in a professional rehearsal environment. In preparation for the start of the contract period, Phoenix-based dancers are expected to maintain regular ballet training, customarily by taking class at Ballet Theatre of Phoenix. Dancers based outside of Phoenix are expected to maintain equivalent training at a venue of their choice. For women, such preparation customarily includes work en pointe during center work, unless prior agreement has been made to accommodate injury prevention, medical considerations, or other approved modifications.



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Número Planilla: 1083714445

Fecha creación reporte: 2026-07-18, 07:45:13 AM

Tipo Planilla:

Periodo Cotización: julio de 2026

Periodo Servicio: julio de 2026

PAGADO 17/07/2026

DATOS DEL APORTANTE

Nombre Social	NATALIA RENGIFO CHACON
Documento	CC1006100302
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo de Persona	NATURAL
Identificación	JAMUNDI
Representante Legal	
Número de Afiliados	1
Dirección	CR 19 #6 - 08
Teléfono	3103051800
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	VALLE DEL CAUCA
Identificación	
ARP	NINGUNA ARP

DETALLE DEL APORTANTE

Localidad	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales		
			Subtipo Cotización	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
10002	NATALIA RENGIFO CHACON	03	00	X																									

TOTALES

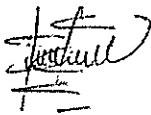
IBC Pensión	\$ 1,750.905	IBC Salud	\$ 1,750.905	IBC Riesgos	\$ 0	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 280.200	Aportes Salud	\$ 218.900	Aportes Riesgos	\$ 0	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sena	\$ 0	Aportes ICDF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	(Incapacidades, Licencias, Saludos a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 499.100	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 499.100
-------------	--------------	-----------	--------------	-------------	------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **NATALIA RENGIFO CHACON** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1006100302**, se encuentra afiliado/a desde **18/01/2021** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 10 de julio de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



MEDICINA LABORAL
DRA. DIANA LORENA GIRALDO SANDOVAL
NIT: 1053797072-4
DIRECCIÓN: CRA 5 # 17-61
TELÉFONOS: 320 512 4424 - 310 473 6043
CORREO: contacto@saludeneltrabajo.com



N° 16.958

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
14 DÍA	07 MES	2026 AÑO	CALI (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA)	EXAMEN OCUPACIONAL DE PREINGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR			
			Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORA EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
Nombre de la empresa				Empresa en misión			
NATALIA RENGIFO CHACÓN				INDEPENDIENTE			
CIIU (Actividad Económica) del empleador:							
9008 - OTRAS ACTIVIDADES DE ESPECTÁCULOS EN VIVO N.C.P.							
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cédula de Ciudadanía, CE, Cédula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
Apellidos y Nombres				Género	Edad	Documento de Identificación	
RENGIFO CHACÓN NATALIA				FEMENINO	23 AÑOS 11 MESES 6 DÍAS	CC	1006100302
						Tipo	Número
Cargo							
BAILARINA							
EPS		AFP			ARL		
SURA		COLPENSIONES			NINGUNA		
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL							
SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO							
Observaciones: NO APLICA							
N/A NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)							
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO	RECOMENDACIONES		
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA	NO APLICA		
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
EXAMEN OCUPACIONAL DE PREINGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR				✓	-----		
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES		
		PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			HÁBITOS SALUDABLES		
					DIETA BALANCEADA		
					REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA REGULARMENTE		
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
SE SUGIERE LLEVAR A CABO ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN CUANTO A SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.							
SE RECOMIENDA LA REALIZACIÓN DE PAUSAS ACTIVAS PROGRAMADAS Y DIRIGIDAS.							
SE SUGIERE CONSIDERAR LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES PARACLÍNICOS O AYUDAS DIAGNÓSTICAS SEGÚN LA EDAD DEL TRABAJADOR(A) Y LOS RIESGOS PROPIOS DEL CARGO CONTEMPLADOS DENTRO DEL PROFESIOGRAMA.							
CONSENTIMIENTO INFORMADO: Autorizo al médico ocupacional y/o a la IPS de salud ocupacional a realizar el examen médico ocupacional y a registrar la información correspondiente, conforme a la normatividad vigente. Declaro que he sido informado(a) sobre la naturaleza, propósito, beneficios, limitaciones y posibles riesgos del examen, y que he tenido la oportunidad de resolver mis inquietudes. Entiendo que la información consignada hace parte de mi historia clínica ocupacional, la cual es confidencial y estará bajo custodia del prestador de servicios de salud ocupacional, de acuerdo con la normatividad vigente. Autorizo el tratamiento y uso de mis datos personales y de salud exclusivamente para los fines establecidos en la ley, así como su suministro a las entidades y actores autorizados dentro del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, cuando aplique. Manifiesto que la información suministrada es veraz y que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.							
Médico				Aspirante o Trabajador			
Firma:				Firma:			
Nombre: CC: 1053797072 - DIANA LORENA GIRALDO				Nombre: RENGIFO CHACÓN NATALIA			
R. M.: 17284 L.S.O.: 74849				CC: 1006100302			
Código de Seguridad							
N958T1Z16958							