

	FONDO DE EMPLEADOS DE DOCENTES Y TRABAJADORES DEPENDIENTES - FACREDIG Nit 800.074.482-6	FOC - 01
	FORMATO SOLICITUD CRÉDITO DE CONSUMO	28/07/2026
	Página 1 de 2	

Diligencie todos los espacios de este formato, en letra legible, sin tachones ni enmendaduras, si no aplica por favor anule los espacios con una línea (No dejar espacios en blanco).

Ciudad de Diligenciamiento _____ **Fecha**

DÍA	MES	AÑO

1. INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres y Apellidos _____	Edad _____
N° Documento _____	Celular _____

2. INFORMACIÓN CRÉDITO

Línea de Crédito _____	Forma de Pago _____	Libranza ☐	Ventanilla ☐
Valor en Números \$ _____	N° Total de Cuotas _____		
Medio de Desembolso	Abono Ahorro a la Vista FACREDIG ☐	Número de Cuenta _____ Cheque ☐ Se cobrará el costo de impresión	
Destino	Acreedores ☐ Calamidad ☐ Electrodomésticos ☐ Estudio ☐ Gastos Personales ☐ Tecnología ☐ Turismo ☐ Vehículo ☐ Vivienda ☐ Otros _____		
Garantía	Fianza ☐ Personal ☐ Real ☐		

3. DEUDORES SOLIDARIOS

Nombres y Apellidos _____	N° Documento _____
Celular _____	Firma _____
Nombres y Apellidos _____	N° Documento _____
Celular _____	Firma _____

4. SOLICITUDES ADICIONALES

_____ _____

5. INFORMACIÓN ADICIONAL

TOMADO DE LA POLÍTICA DE COLOCACIÓN - ACUERDO N° 1062 DEL 30 DE JUNIO DE 2026

ARTÍCULO 3: REQUISITOS: Para acceder a cualquier crédito el asociado debe:

- En general tener una antigüedad como asociado no inferior a tres (3) meses contados a partir de la fecha del pago del primer aporte social, exceptuando las líneas de crédito que tengan una condición específica.
- Estar al día en sus obligaciones económicas contraídas con FACREDIG.
- Que no tenga suspendidos los créditos por acción disciplinaria.
- No se podrá someter análisis las solicitudes de crédito, de asociados que no hayan actualizado la información correspondiente por lo menos en el último año.

ARTÍCULO 4: CRITERIOS MÍNIMOS PARA EL OTORGAMIENTO DE CRÉDITOS. Para garantizar a nuestros Asociados una adecuada administración de los Recursos Económicos, se deberán observar como mínimo y obligatoriamente los siguientes criterios para el otorgamiento de créditos:

- Solvencia, capacidad de pago, ingresos y egresos.
- El carácter de asociado y los términos de su vinculación laboral.
- Naturaleza, liquidez, cobertura, y valor de las garantías, teniendo en cuenta, entre otros aspectos, la celeridad con que puedan hacerse efectivas, su valor de mercado técnicamente establecido, los costos razonablemente estimados de su realización y el cumplimiento de los requisitos de orden jurídico para hacerlas exigibles.
- El número de veces que el crédito ha sido reestructurado y la naturaleza de la respectiva reestructuración. Se entiende que entre más operaciones reestructuradas se hayan otorgado a un mismo deudor, mayor será el riesgo de no pago de la obligación.
- Información comercial proveniente de centrales de riesgo para las operaciones activas de crédito.
- Tener actualizada su información.

PARÁGRAFO UNO: La consulta a las centrales de riesgo y el reporte de la cartera de los asociados, deben ser autorizados previamente por el asociado.

PARÁGRAFO DOS: El costo de las consultas en la central de riesgo será asumido por FACREDIG; en caso de requerir consultas adicionales para los deudores solidarios este valor será asumido por el solicitante, solo si esta genera un mayor costo para el Fondo.

	FONDO DE EMPLEADOS DE DOCENTES Y TRABAJADORES DEPENDIENTES - FACREDIG Nit 800.074.482-6	FOC - 01
	FORMATO SOLICITUD CRÉDITO DE CONSUMO	28/07/2026
	Página 2 de 2	

6. AUTORIZACIONES

AUTORIZACIÓN DE REPORTE Y CONSULTA DE INFORMACIÓN COMERCIAL Y FINANCIERA:

Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a FACREDIG o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de Acreedor para: 1) Verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente. 2) Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y divulgar la información de carácter personal y/o financiera ante cualquier operador, Centrales de información del Sector Financiero, bases de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información derivada de cualquier tipo de operación que celebre con FACREDIG, con fines estadísticos, de control, supervisión, pruebas de mercadeo, actualización o verificación de mi información de conformidad con lo preceptuado en la ley de habeas data y de protección de datos personales. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector financiero y en general frente al comportamiento de mis obligaciones. 3) Me comprometo a actualizar anualmente y cuando me lo soliciten, la información de este formulario y presentar los documentos requeridos por FACREDIG. Me reservo el derecho a conocer, actualizar, rectificar, modificar, eliminar, la información de carácter personal así como a solicitar por cualquier medio a FACREDIG no utilizar o revocar mi información personal. Conozco mis derechos y obligaciones derivados de la ley de Habeas Data y Protección de datos personales. FACREDIG me ha informado los canales de comunicación a través de los cuales puedo acceder para conocer las obligaciones derivadas de las normas antes citadas.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

Declaro que he sido informado: 1. Que El Fondo de Empleados de Docentes y Trabajadores Dependientes, en lo sucesivo, "FACREDIG", actuará directamente o a través de terceros como el Responsable del Tratamiento de mis datos personales y ha puesto a mi disposición la línea celular 3209627273, WhatsApp 3212042665 - 3156662459, los correos electrónicos institucionales con dominio @facredig.com, cuya información puedo consultar en www.facredig.com y en la oficina ubicada en la carrera 23 No. 9-76 barrio El Centro de San José del Guaviare, con atención al público de lunes a viernes de 9:00 a.m. a 1:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 4:00 p.m. y los sábados de 9:00 a.m. a 1:00 p.m., para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos mencionados en esta autorización; 2. Mis datos serán tratados para fines precontractuales, contractuales, pos contractuales, comerciales, de atención al cliente y mercadeo, procesamiento, investigación, capacitación, acreditación, consolidación, organización, actualización, reporte, estadística, encuestas, atención y tramitación; 3. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. Estos derechos los puedo ejercer a través de los canales dispuestos por FACREDIG para la atención al público y observando la Política de Tratamiento de datos personales de FACREDIG disponible en www.facredig.com, link "Descarga de Formatos" 4. Es voluntario responder preguntas que eventualmente me sean hechas sobre datos sensibles o datos de menores de edad, y que éstos últimos serán tratados respetando sus derechos fundamentales e intereses superiores. Son datos sensibles, aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, por ejemplo la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, de derechos humanos así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a FACREDIG y a quien le sean cedidos los derechos, para tratar mis datos personales, con finalidad principal de contratación, ejecución y comercialización de los bienes y servicios del Responsable del Tratamiento, así como el contacto a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales. FACREDIG podrá usar mi información para los siguientes fines:

1. Efectuar las gestiones pertinentes para el desarrollo de la etapa precontractual, contractual y pos contractual con FACREDIG y terceros que contraten con él, respecto de cualquiera de los productos y servicios ofrecidos por ella que haya o no adquirido o, respecto de cualquier relación de negocios o comercial que tenga FACREDIG, así como dar cumplimiento a la ley colombiana o extranjera y las órdenes de autoridades judiciales o administrativas; 2. Realizar invitaciones a eventos, mejorar productos y servicios u ofertar nuevos productos y todas aquellas actividades asociadas a la relación comercial o vínculo existente con FACREDIG o terceros que contraten con él, o aquel que llegare a tener; 3. Gestionar trámites (solicitudes, quejas, reclamos), realizar análisis de riesgo, efectuar encuestas de satisfacción respecto de los bienes y servicios de FACREDIG, así como de los aliados comerciales de FACREDIG; 4. Suministrar información de contacto y documentos pertinentes a la Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a FACREDIG y a quien le sean cedidos los derechos, para tratar mis datos personales, con finalidad principal de contratación, ejecución y comercialización de los bienes y servicios del Responsable del Tratamiento, así como el contacto a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales. Me comprometo a conocer La Política de Tratamiento de la Información disponible en la página web: www.facredig.com.

Autorizo a FACREDIG a modificar o actualizar su contenido a fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de servicios o productos, dando aviso previo por medio de la página web de la compañía o por correo electrónico.

La información del formato del cual forma parte la presente autorización la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIONES Y ENTREGA DE INFORMACIÓN:

Autorizo, permito y acepto, a través de mi firma, y a la fecha, el envío de información, notificaciones o comunicación oficial de FACREDIG, tales como información comercial, información de servicios, estados de cuenta, comunicaciones de cobro, recordatorio de cumplimiento de obligaciones, citaciones y demás que fuese pertinente por la relación como Asociado a FACREDIG, por medio de Llamadas telefónicas, Mensajes de Texto, Correo Electrónico, WhatsApp y Notificaciones Físicas. Igualmente, declaro que cualquier tipo de comunicación realizada por FACREDIG a través de medios electrónicos conserva la misma confiabilidad, trazabilidad y validez jurídica probatoria que los envíos realizados por medios físicos.

7. FIRMA

Certifico que la información aportada en el presente documento es veraz y habiendo leído, comprendido y aceptado lo anterior, en constancia firmo :

Firma Asociado

8. DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD

"En este momento de ingreso a la póliza declaro que me encuentro en buen estado de salud y que mi habilidad física no se encuentra de manera alguna disminuida, que no padezco ni me han diagnosticado ninguna enfermedad cerebro vascular, cardiovascular, diabetes, SIDA, Cáncer y en general ninguna enfermedad terminal preexistente al inicio de este seguro".

Firma Asociado

En caso de presentar alguna preexistencia médica, por favor solicite y diligencie la SOLICITUD DE SEGURO – DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD.

9. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

- ▶ Formato Solicitud Crédito Consumo FOC-01 debidamente diligenciado y firmado
- ▶ Desprendible de pago del último mes
- ▶ Otros ingresos debidamente soportados cuando se soliciten
- ▶ Autorización descuento por nómina si el crédito es por libranza
- ▶ Para créditos de Emprendimiento y Mejoramiento de Vivienda se solicitará lo contemplado en la Política de Colocación

ESPACIOS PARA USO EXCLUSIVO DE FACREDIG

10. RADICADO

Funcionario que recibe: _____

Fecha

DÍA	MES	AÑO