	<b>FONDO DE EMPLEADOS DE DOCENTES Y TRABAJADORES DEPENDIENTES - FACREDIG</b> <b>Nit 800.074.482-6</b>	<b>FOT - 02</b>
	<b>ACTUALIZACIÓN DE DATOS</b>	<b>1/12/2020</b>
	<b>Página 1 de 2</b>	

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).

FECHA: DD MM AAAA

### 1. INFORMACIÓN BÁSICA


Nombres y Apellidos _____		N° de Documento _____	
Dirección Domicilio _____		Barrio _____	Ciudad _____
Correo electrónico _____		Celular _____	
<b>Estado Civil</b>	Soltero <input type="checkbox"/>	Casado <input type="checkbox"/>	U. libre <input type="checkbox"/>
	Separado <input type="checkbox"/>	Divorciado <input type="checkbox"/>	Viudo <input type="checkbox"/>
<b>Nivel Educativo</b>	Sin Estudios <input type="checkbox"/>	Primaria <input type="checkbox"/>	Bachiller <input type="checkbox"/>
	Técnico <input type="checkbox"/>	Tecnología <input type="checkbox"/>	
	Profesional <input type="checkbox"/>	Especialización <input type="checkbox"/>	Maestría <input type="checkbox"/>
			Doctorado <input type="checkbox"/>
<b>Tipo de Vivienda</b>	Propia <input type="checkbox"/>	Arrendada <input type="checkbox"/>	Familiar <input type="checkbox"/>
			Estrato _____

### 2. ACTIVIDAD ECONÓMICA

Código CIU* <input type="text"/>	¿Responsable de IVA? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Declara Renta? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
1 ¿Es una Persona Expuesta Política o Publicamente? **PEPs	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
2 ¿Maneja dinero del Estado?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
3 ¿Es extranjero?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
4 ¿Algún familiar tiene características similares a los tres (3) ítems acabados de enunciar?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
En caso afirmativo por favor diligencie la siguiente información:		
<b>Nombres y apellidos</b>	<b>Parentesco</b>	<b>N° Documento</b>
<b>Cargo que ocupa</b>	<b>Entidad</b>	
¿Realiza transacciones en Moneda Extranjera? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
En caso afirmativo indique el tipo de operaciones que realiza:	Importaciones <input type="checkbox"/>	Exportaciones <input type="checkbox"/>
	Giros <input type="checkbox"/>	Inversiones <input type="checkbox"/>
		Préstamos <input type="checkbox"/>
<b>Entidad</b>	<b>Monto</b>	<b>N° Cuenta</b>
<b>País</b>	<b>Ciudad - Estado</b>	<b>Tipo de Moneda</b>

\* **CÓDIGO CIU:** Ésta actividad principal CIU la encontrará en el Registro Único Tributario - RUT ó en la siguiente página de la cámara de comercio de Bogotá: <http://linea.ccb.org.co/descripcionciu/>

\*\* **PEPs - Personas Expuestas Política o Públicamente:** Son las personas nacionales o extranjeras que por razón de su cargo manejan recursos públicos por ejemplo, políticos de alta jerarquía, funcionarios judiciales o militares de alta jerarquía, tesoreros, altos ejecutivos de empresas estatales, funcionarios importantes de partidos políticos o que gozan de reconocimiento público, hasta dos (2) años siguientes a su renuncia, despido o cualquier otra forma de desvinculación se consideran como PEPs.

	<b>FONDO DE EMPLEADOS DE DOCENTES Y TRABAJADORES</b> <b>DEPENDIENTES - FACREDIG Nit 800.074.482-6</b>	<b>FOT - 02</b>
		<b>1/12/2020</b>
	<b>ACTUALIZACIÓN DE DATOS</b>	

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingreso (Salario) \$ _____	+	Otros Ingresos \$ _____	=	Total Ingresos \$ _____
Concepto de otros Ingresos: _____		Gastos Mensuales \$ _____		
Total Activos (Bienes) \$ _____		Total Pasivos (Obligaciones) \$ _____		
Declaro que el origen de fondos o recursos con los que realizo las operaciones en FACREDIG provienen de actividades lícitas las cuales relaciono a continuación:  No admitiré que terceros efectúen ninguna transacción a mi nombre con dinero proveniente de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuare transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.				

**Por favor diligencie la siguiente información UNICAMENTE si desea efectuar algún cambio en el porcentaje de asignación de los ahorros o modificar los beneficiarios va existentes en la base de datos de FACREDIG**

### 4. BENEFICIARIOS Y DESIGNACIÓN DE LOS AHORROS EN CASO DE FALLECIMIENTO

1er APELLIDO	2do APELLIDO	1er NOMBRE	2do NOMBRE	NÚMERO DE DOCUMENTO	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTESCO	% BENEFICIO AHORROS
					M F	D M	AAAA	
					M F	D M	AAAA	
					M F	D M	AAAA	
					M F	D M	AAAA	

### 5. 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: Ahorro y Crédito 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 diferentes mecanismos para informarme o comunicarme como son: la línea de atención 5840318, el correo electrónico [facredig@facredig.com](mailto:facredig@facredig.com), la información disponible en la página web: [www.facredig.com](http://www.facredig.com), y las oficinas de la Sede Administrativa ubicada en la Carrera 23 No. 9-76 de la ciudad 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, tramitación, concursos y sorteos; 3. Mis derechos como titular del dato 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](http://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. Por medio de este documento otorgo autorización expresa del uso de los derechos de imagen que me reconocen la Constitución, la ley y demás normas concordantes a FACREDIG. La autorización se registrará por las normas legales aplicables y en particular para que haga uso y tratamiento de mis derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías; procedimientos análogos a la fotografía; producciones Audiovisuales (Videos); así como de los Derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen. La presente autorización de uso se otorga para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general para cualquier medio o soporte conocido o por conocer en el futuro. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. Los derechos aquí autorizados se dan sin limitación geográfica o territorial alguna. De igual forma la autorización de uso aquí establecida no implicará exclusividad, por lo que me reservo el derecho de otorgar autorizaciones de uso similares en los mismos términos en favor de terceros. FACREDIG se compromete a dar cumplimiento a la normatividad vigente sobre los derechos morales de autor, los cuales seguirán radicados en cabeza de su titular. 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](http://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.

### 6. FIRMA

Certifico que la información aportada en el presente documento es veraz y habiendo leído, comprendido y aceptado lo anterior, en constancia firmo :  <b>Firma:</b> _____
--

### 7. ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE FACREDIG

Radicado por:	Fecha	D	M	A	Verificado por:	Fecha	D	M	A
Observaciones:									