

**Formulario de solicitud de conexión  
para autogeneradores en  
Zonas No Interconectadas  
Resolución CREG 038 de 2018**



Número de radicado:

**1. Información datos usuario (Cliente Titular)**

Cliente nuevo: Si  No

Nombre del cliente: \_\_\_\_\_ Contrato: \_\_\_\_\_ Código de Suscriptor \_\_\_\_\_

Cédula de Ciudadanía/NIT: \_\_\_\_\_ Comercializador: \_\_\_\_\_

Dirección del cliente: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Dirección de ubicación del proyecto: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono/Celular: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Tipo de cliente:      Residencial       Comercial   
  Oficial    Industrial

**2. Tipo de tecnología utilizada**

Solar FV       Biomasa       Eólica       Hidráulica       Gas       Otros

Cual: \_\_\_\_\_

Cuenta con almacenamiento de energía:      Si  No       Si su respuesta es si, indique capacidad (kW):

**3. Características de la generación**

**Si es solar FV**

Capacidad instalada (kW Pico):       Inversor AC - DC:      Si  No

Voltaje de conexión (V):       Cantidad de inversores:

Cantidad de paneles:       Capacidad en DC (kW DC):

Potencia por panel (W):       Voltaje entrada del Inversor (V):

  Voltaje salida del Inversor (V):       Número de fases:

**Generador:**

Fabricante del Generador: \_\_\_\_\_      Factor de potencia: \_\_\_\_\_

Modelo del generador: \_\_\_\_\_      Número de fases: \_\_\_\_\_

Voltaje del generador (V): \_\_\_\_\_

Potencia nominal (kVA): \_\_\_\_\_

**Transformador (si aplica):**

Potencia nominal (kVA): \_\_\_\_\_      Impedancia de C.C. (%): \_\_\_\_\_      Grupo de conexión: \_\_\_\_\_

**4. Elementos que limitan inyección a la red**

Posee relé de flujo inverso:      Si  No       Características que limitan la inyección a la red: \_\_\_\_\_

Posee Sistema de monitoreo:      Si  No

Posee Sistema Anti Isla:      Si  No

**5. Características del equipo de medición**

El medidor debe cumplir con los índices de clase y los transformadores de medida, con la clase de exactitud establecidos en la Resolución CREG 038 de 2014 o aquella que la modifique, complemente y/o sustituya.

¿El cliente suministrará el medidor?\*      Si  No

¿El medidor tiene perfil horario?      Si  No

¿El medidor es bidireccional?      Si  No

\* Debe anexarse al presente formulario el certificado de calibración emitido por un organismo acreditado por el ONAC

**6. Datos del alimentador o subestación al cual requiere la conexión**

Transformador (#): \_\_\_\_\_      ID Alimentador o circuito: \_\_\_\_\_

**7. Características protección anti-isla**

Describa las características del equipo anti-isla a instalar:

\_\_\_\_\_

Cumple estándar IEEE 1547-2003:

Si  No

Cumple estándar UL 1741-2010:

Si  No

**8. Fecha prevista de entrada en operación del proyecto de autogeneración**

AA/MM/DD

**9. Cálculo teórico de energía mensual y anual producida**

*Proyección de la energía generada por el sistema a entregar a la red del Distribuidor por mes (kWh-mes)*

Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12

*Proyección de la energía generada por el sistema para consumo interno por mes (kWh-mes)*

Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12

**10. Tratamiento de datos personales - Ley 1581 de 2012**

Yo \_\_\_\_\_ identificado(a) con cédula de ciudadanía \_\_\_\_\_ y de acuerdo con lo previsto en el artículo 9° de la Ley 1581 de 2012 autorizo de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada a la empresa \_\_\_\_\_ el tratamiento de mis datos personales contenidos en este formulario para los fines del presente documento.

De igual forma, declaro que me han sido informados y conozco mis derechos como titular de los datos personales, que incluyen entre otros los siguientes: (i) Conocer, actualizar y rectificar datos personales frente a los responsables o encargados del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuyo tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado; (ii) solicitar prueba de la autorización otorgada al responsable del tratamiento salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento; (iii) ser informado por el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento, previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a mis datos personales; (iv) presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones al régimen de protección de datos personales; (v) revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato personal cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales, (vi) acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento.

Lugar, Fecha:

Firma:

Acepto la entrega de la respuesta a mi solicitud, vía E-mail:

Nombre:

D.I.