LISTA DE ASISTENCIA

DECLARACIÓN DE IMPACTO AMBIENTAL
"Parque Fotovoltaico Monterrico Solar"

Profesionales del SEA a cargo de la actividad							
Nombre				**Cargo**		**Firma**	
1	**Francisco Jara Santis**			Evaluador Ambienta MH			
Modalidad y tipo de actividad							
Presencial		**Tipo de actividad**	Taller de apresto y diálogo				
Remota	X						
Lugar de la actividad							
Recinto	Plataforma Zoom		**Comuna**	Plataforma Zoom			
Localidad	Plataforma Zoom		**Región**	Ñuble			
Fecha	**24/06/2025**	**Hora inicio**	**15:00**	**Hora término**	**16:00**	**N° horas**	**1**

Número y género de participantes de la actividad						
Número total asistentes	**Femenino**	**Masculino**	**Transfemenino**	**Transmasculino**	**No binario**	**Otro**
7	**6**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**

Documento Digital N°: 202516106125 – Fecha: 27/06/2025

Para validar las firmas de este documento usted debe ingresar a la siguiente url

http://validador.sea.gob.cl/validar/45B0B167-553F-46BD-8736-C4425DC60BB6

Estimado(a) participante:

La presente lista de asistencia tiene el único objetivo de servir como medio de verificación de esta actividad. Se ruega escribir con letra legible y completar los campos con la información indicada. Para su seguridad, el Servicio de Evaluación Ambiental se compromete a manejar debidamente su información y a resguardar sus datos sensibles al momento de digitalizar y publicar este medio de verificación en nuestras plataformas. Se aclara que su participación y registro en esta actividad no constituye apoyo, aprobación y/o rechazo al proyecto en evaluación ambiental, ni tampoco constituye una observación ciudadana.

N°	Nombre	Género [Indicar: Femenino; Masculino; Transfemenino; Transmasculino; No binario; otro]	Correo electrónico y/o número de teléfono	Firma
1	**Fernanda**	**Femenino**	-	-
2	**Leonor**	**Femenino**	-	-
3	**Maricel Garrido**	**Femenino**	-	-
4	**Nicolás Morales**	**Masculino**	-	-
5	**Betsy Cea**	**Femenino**	-	-
6	**Patricia**	**Femenino**	-	-
7	**Verónica**	**Femenino**	-	-

LISTA DE ASISTENCIA EQUIPO TITULAR, CONSULTORA Y/O SERVICIO(S) PÚBLICO(S)

N°	Nombre	Entidad [Indicar: Nombre titular; nombre consultora; Municipalidad; OAECA, etc]	Género [Indicar: Femenino; Masculino; Transfemenino; Transmasculino; No binario; otro]	Correo electrónico y/o número de teléfono	Firma
1	**Mario Alcides**	**Lader Energy- Equipo del titular**	**Masculino**	-	-
2	**Priscila Astete**	**Lader Energy- Equipo del titular**	**Femenino**	-	-
3	**Loreto Palacios**	**Lader Energy- Equipo del titular**	**Femenino**	-	-
4	**Mario Aguilera**	**Lader Energy- Equipo del titular**	**Masculino**	-	-
5	**Mauricio Inostroza Riffo**	**Especialista de relaciones comunitarias- Equipo del titular**	**Masculino**	-	-
6	**Marcela Carrasco**	**Celestra- Equipo del titular**	**Femenino**	-	-
7	**Fernando Toro Véjares**	**Integrante de la unidad de Medio Ambiente de la Municipalidad de Coihueco**	**Femenino**	-	-

La presente lista de asistencia da cuenta de la actividad de Participación Ciudadana realizada en el marco de la evaluación del proyecto [Nombre proyecto] y en fecha y horarios señalados en la página 1. Debido a la imposibilidad de firmar físicamente esta lista, certifico que las personas individualizadas en ella asistieron a la actividad.

Firmado Digitalmente por Francisco Javier Jara Santis
Fecha: 27-06-2025 10:37:25:827 UTC -04:00
Razón: Firma realizada por el sistema SGC
Lugar: SGC

Karen Rojas Escalona
Directora Regional (S)
Dirección Regional de Ñuble

Firmado por: Karen Johanna. Rojas Escalona
Fecha: 27/06/2025 11:14:59 CLT