LISTA DE ASISTENCIA
ESTUDIO IMPACTO AMBIENTAL
"Continuidad Operacional Minera El Abra y Desarrollo de Planta Concentradora con Transición Hídrica a Agua Desalada"

Nombre		**Cargo**	**Firma**
1	Rubén Lobos Arce	Evaluador MHPAC Dirección Regional de Antofagasta.	[redacted]
2	Mauricio Díaz Flores	Evaluador Ambiental Dirección Regional de Antofagasta.	[redacted]

Modalidad y tipo de actividad			
Presencial	X	**Tipo de actividad**	Taller de apresto y diálogo
Remota			

Lugar de la actividad							
Recinto		**Comuna**	Tocopilla				
Localidad	Ciudad de Tocopilla	**Región**	Antofagasta				
Fecha	05/05/2026	**Hora inicio**	18:00	**Hora término**	21:00	**N° horas**	3

Número y género de participantes de la actividad						
Número total asistentes	**Femenino**	**Masculino**	**Transfemenino**	**Transmasculino**	**No binario**	**Otro**
6	5	1	0	0	0	0

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	María Flora Rojas	Femenino	[redacted]	
2	Carmen Galaz K.	Femenino		
3	Veronica Abarca G.	Femenino		
4	ISIDRO BADANI SOLIS	MASCULINO		
5	GIOVANNA BERGER HUIDOBRO	FEMENINO		
6	Ivy Varela H	Femenina		
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

N°	Nombre	Género [Indicar: Femenino; Masculino; Transfemenino; Transmasculino; No binario; otro]	Correo electrónico y/o número de teléfono	Firma
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

N°	Nombre	Género [Indicar: Femenino; Masculino; Transfemenino; Transmasculino; No binario; otro]	Correo electrónico y/o número de teléfono	Firma
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

Servicio de Evaluación Ambiental
Región de Antofagasta
Gobierno de Chile

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	Francisco Gonzalez	SCMEA ~~Masculino~~	Masculino	[redacted]	
2	Francisco Morales	SCMGA	Femenino		
3	Margarita Sanz	SCMEA	Femenino		
4	Josefina Delano	SCMEA	femenino		
5	Claudio Ibarra	SCMEA	Masculino		
6					
7					
8					
9					
10					