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	Evaluadora MHPAC Dirección Regional de Antofagasta.	[redacted]
2	Mauricio Díaz Flores	Evaluador Ambiental Dirección Regional de Antofagasta.	

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

Lugar de la actividad							
Recinto	Salón Colonial, Municipalidad de Calama	**Comuna**	Calama				
Localidad	Calama	**Región**	Antofagasta				
Fecha	12/05/2026	**Hora inicio**	18:00	**Hora término**	21:30	**N° horas**	3

Número y género de participantes de la actividad						
Número total asistentes	**Femenino**	**Masculino**	**Transfemenino**	**Transmasculino**	**No binario**	**Otro**
48	29	18	0	0	0	1

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

Servicio de Evaluación Ambiental
Región de Antofagasta
Gobierno de Chile

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	Flo Castillo R.	M.	[redacted]	
2	Cecilia Rivas	F		
3	Ruth Rivas	F		
4	Marcelina Gabriel	F		
5	HERNAN PANTRE REALES	M.		
6	Elizan LIQUE TINTE	F		
7	DIEGO CASANUEVA ORTIZ	M		
8	Sonia Rosas Farías	F		
9	Valeria Pinto Rivera	F		
10	Lila Colamar Tacón	F		
11	RICARDO TAPIA GONZÁLEZ	M.		
12	MARCELO Colque Calcina	M		
13	Joaquín Frentalbe E	F.		

Servicio de Evaluación Ambiental
Región de Antofagasta
Gobierno de Chile

N°	Nombre	Género [Indicar: Femenino; Masculino; Transfemenino; Transmasculino; No binario; otro]	Correo electrónico y/o número de teléfono	Firma
14	Alejandro Muñoz Escobar	Masculino	[redacted]	
15	Orlando Orilla	MASCULINO		
16	Margaret Cayo Bautista	Femenino, Tesorera.		
17	Rut Moreno Moreno.	Femenino		
18	Pamela Chaque Cruz	Femenino		
19	Karen Salinas	Femenino		
20	[illegible]	MASCULINO		
21	VERONICA CRUZ CH	FEMENINO		
22	[illegible]	colegio Profesor		
23	Manuel Rodríguez B	Masculino		
24	ORIANA TERÁN B.	Femenino		
25	Diana Trigo	Femenino		
26	Elmer Muñoz	Masculino		
27	Pamela Madariaga Mathews	Femenino		

Servicio de Evaluación Ambiental
Región de Antofagasta
Gobierno de Chile

Nº	Nombre	Género [Indicar: Femenino; Masculino; Transfemenino; Transmasculino; No binario; otro]	Correo electrónico y/o número de teléfono	Firma
28	Rinehart Villegas Campillay	Varón (metalúrgico y minas)	[redacted]	
29	Eduardo Sotomayor M	Varon defensa del Río Sa Coordinadora		
30	MARIA TERAN B.	Femenino		
31	wilson berna m.	MASculino		
32	Gabriela Barrera Reyes	FEMENINO.		
33	América Rodríguez e.	Femenino		
34	Silvia Soto Cortes	Femenino		
35	Sylvia Jopré Torres	Femenino		
36	Francisca Ibera Narvaez	Femenino		
37	Nostino Jan Mamen D.	Masculino		
38	Jacinta Aguirre Soire	Femenino		
39	María Robles Barroza	Femenino		
40	Yesica Colque Gabriel	FEMENINO.		

Nº	Nombre	Género [Indicar: Femenino; Masculino; Transfemenino; Transmasculino; No binario; otro]	Correo electrónico y/o número de teléfono	Firma
41	Ricardo Chávez Peña	Masculino	[redacted]	
42	Jorge González Rivera	Masculino		
43	Jeanne Pacha Gómez	Femenino.		
44	Veronica Cruz Ch.	Femenino		
45	Margarita Vilca Cruz	Femenino		
46	Rubén Bustamante Rojas	Masculino		
47	Rubén Bustamante Fuentes	Masculino		
48	Milenka Castillo Cruz	Femenino		
49				
50				
51				
52				
53				
54				

N°	Nombre	Género [Indicar: Femenino; Masculino; Transfemenino; Transmasculino; No binario; otro]	Correo electrónico y/o número de teléfono	Firma
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				
66				
67				
68				

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

Nº	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	Marjorie Diaz	SCMEA	Femenino	[redacted]	
2	[illegible]	SCMEA	Masculino		
3	DANIELA VILLARROEL	SCMEA	FEMENINO		
4	Pedro Pino	SCMEA	MASCULINO		
5	Francisca Hadel	SCMEA	Femenino		
6	Irene Ulloa	SCMEA	FEMENINO		
7	Claudio Ibacache	SCMEA	Masculino		
8	Leandro Huerta	SCMEA	Masculino		
9	Josefina Delgado	SCMEA	femenino		
10	Francisco Gonzalez	SCMEA	Masculino		
11					
12					