Servicio de Evaluación Ambiental
Gobierno de Chile

LISTA DE ASISTENCIA

ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL
"PROYECTO RELLENO SANITARIO Y CENTRO DE MANEJO DE RESIDUOS ÑUBLE SUSTENTABLE"

Profesionales del SEA a cargo de la actividad			
Nombre		**Cargo**	**Firma**
1	Karen Rojas Escalona	Evaluadora Ambiental de la DR Ñuble	
2	Tamara Martínez Fernández	Evaluadora Ambiental de la DR Ñuble	
3	Francisco Jara Santis	Evaluador PAC de la DR Ñuble	

Modalidad y tipo de actividad			
Presencial	X	**Tipo de actividad**	Feria
Remota			

Lugar de la actividad							
Recinto	Mercado campesino en la plaza de armas de Chillán Viejo, Ubicada en calle 20 de Agosto,		**Comuna**	Chillán Viejo			
Localidad	Chillán Viejo		**Región**	Ñuble			
Fecha	**20/06/2026**	**Hora inicio**	9:30	**Hora término**	17:30	**N° horas**	3

Número y género de participantes de la actividad						
Número total asistentes	**Femenino**	**Masculino**	**Transfemenino**	**Transmasculino**	**No binario**	**Otro**
1	1	0	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;	Correo electrónico y/o número de teléfono	Firma
1	Lilian Sandoval Acuña	—	9560 [redacted] 7	Lilian Sandoval
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

N°	Nombre	Género [Indicar: Femenino; Masculino; Transfemenino; Transmasculino; No binario; otro]	Correo electrónico y/o número de teléfono	Firma
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

N°	Nombre	Género [Indicar: Femenino; Masculino; Transfemenino; Transmasculino; No binario; otro]	Correo electrónico y/o número de teléfono	Firma
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				

N°	Nombre	Género [Indicar: Femenino; Masculino; Transfemenino; Transmasculino; No binario; otro]	Correo electrónico y/o número de teléfono	Firma
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				

N°	Nombre	Género [Indicar: Femenino; Masculino; Transfemenino; Transmasculino; No binario; otro]	Correo electrónico y/o número de teléfono	Firma
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				
66				

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

N°	Nombre	Entidad [Indicar: Nombre titular; nombre consultor; Municipalidad; OAECA, etc]	Género [Indicar: Femenino; Masculino; Transfemenino; Transmasculino; No binario; otro]	Correo electrónico y/o número de teléfono	Firma
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

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

SERVICIO DE EVALUACIÓN AMBIENTAL
DIRECCIÓN REGIONAL
REGIÓN DE ÑUBLE