Servicio de Evaluación Ambiental
Gobierno de Chile

LISTA DE ASISTENCIA

DECLARACIÓN DE IMPACTO AMBIENTAL
"Sondajes de Prospección Carmen Cu"

Profesionales del SEA a cargo de la actividad			
Nombre		**Cargo**	**Firma**
1	María Paz Alegría Méndez	Evaluadora medio humano, participación ciudadana y consulta indígena (MH-PAC-PCPI)	
2	José Escobar Serrano	Director Regional (S)	

Modalidad y tipo de actividad			
Presencial	x	**Tipo de actividad**	Taller de apresto y diálogo ciudadanía - titular
Remota			

Lugar de la actividad							
Recinto	Centro Cultural de Alto del Carmen		**Comuna**	Alto del Carmen			
Localidad	Alto del Carmen		**Región**	Región de Atacama			
Fecha	**07-07-2026**	**Hora inicio**	**16:00**	**Hora término**	18⁰⁰	**N° horas**	2

Número y género de participantes de la actividad						
Número total asistentes	**Femenino**	**Masculino**	**Transfemenino**	**Transmasculino**	**No binario**	**Otro**
13	9	4	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
	comunidad. diguita			
1	ARTEMIO QUINZACARAS	[redacted]		
2	YOVANA PAREDES P.			
3	Dario Bordones			
4	Amparo Bordones			
5	AMAYA Cortes			
6	MATTA Rojas			
7	MIA MELINAO			
8	SOFIA torres			
9	Hector Pog Banaga			
10	Francisco Benito Guzman			
11	Irene Alvear Azcárate			
12	Cristóbal Escobar Céspedes			

N°	Nombre	Género [Indicar: Femenino; Masculino; Transfemenino; Transmasculino; No binario; otro]	Correo electrónico y/o número de teléfono	Firma
13	Fabiola Méndez	[redacted]		
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				

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	Raiven Quinzacara P.		[redacted]		
2	HUBERTINO MENA				
3	Jorge Yunga R				
4	Rodrigo Gonzalez				
5	Viviana Rivera	Consultora			
6	Johanna Paulino				
7					
8					
9					
10					