ANEXO 4. Lista de asistencia

LISTA DE ASISTENCIA
DECLARACIÓN DE IMPACTO AMBIENTAL
Modernización, Regularización, Ampliación y Nueva Planta de Riles Empresa Ama Time Placilla

Profesionales del SEA a cargo de la actividad			
Nombre		**Cargo**	**Firma**
1	Nombre profesional	Lidia Salazar Pérez (Evaluación)	
2	Nombre profesional	Antonio González Soto (PAC)	
3	Nombre profesional	Mary Olivres Murga (PAC)	
4	Nombre profesional	Luis Rámirez Figueroa (Evaluación)	

Modalidad y tipo de actividad			
Presencial	X	**Tipo de actividad**	**Taller Apresto**
Remota			

Lugar de la actividad							
Recinto	Sede de la Unión Comunal de Juntas de Vecinos		**Comuna**	Placilla			
Localidad			**Región**	O'Higgins			
Fecha	**11.06.2026**	**Hora inicio**	**18:00**	**Hora término**	21:10	**N° horas**	03:10

Número y género de participantes de la actividad						
Número total asistentes	**Femenino**	**Masculino**	**Transfemenino**	**Transmasculino**	**No binario**	**Otro**
22	11	11	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 Cecilia Tobar Fuentes			
2	Mª Verónica Tobar Fuentes.			
3	Emilia Tobar Fuentes			
4	Jessica Palma Silva			
5	Paulina Pérez Cornejo			
6	Eduardo Pérez León			
7	[illegible]		992245991	
8	Rosario Cornejo Abarca			
9	Manuel González			
10	Daniela Díaz Arias			
11	Beatriz Cornejo Ruiz			
12	Salomón [illegible]			
13	DANILO GONZALEZ CORTEZ			

N°	Nombre	**Género** [Indicar: Femenino; Masculino; Transfemenino; Transmasculino; No binario; otro]	**Correo electrónico y/o número de teléfono**	**Firma**
14	Pablo Reuse			
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

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	Martín Fica González	Ambiente Social			
2	Verónica Ávila.	" "			
3	Agustín Astudillo	" "			
4	Gabriela Gómez.	Ama Time			
5	Alvaro Oyarle	AMA time			
6	Michael Tolero	Ama time			
7	Carolina Gichi	MUNICIPALIDAD Placilla			
8	Raúl Rivera M.	MUNICIPALIDAD PLACILLA			
9					
10					
11					
12					
13					
14					