ANEXO 4. Lista de asistencia

LISTA DE ASISTENCIA

DECLARACIÓN DE IMPACTO AMBIENTAL "LOTEO DOÑA AMALIA"

Profesionales del SEA a cargo de la actividad			
Nombre		**Cargo**	**Firma**
1	Cristian Aburto Olea	Evaluador DAEA	
2	Mauricio Falcón Albornoz	Encargado de evaluación Ambiental de la DR SEA Maule (S)	
3	Cristian Contreras Loyola	Evaluador Ambiental de la DR SEA Maule	

Modalidad y tipo de actividad			
Presencial	X	**Tipo de actividad**	1) Taller de Apresto y capacitación Ciudadana 2) Encuentro Ciudadanía Titular
Remota			

Lugar de la actividad							
Recinto	Junta de Vecinos Tres Puentes		**Comuna**	San Clemente			
Localidad	Tres Puentes		**Región**	Maule			
Fecha	30.07.26	**Hora inicio**	18:00	**Hora término**		**N° horas**	

Número y género de participantes de la actividad						
Número total asistentes	**Femenino**	**Masculino**	**Transfemenino**	**Transmasculino**	**No binario**	**Otro**
17	7	10	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	Correo electrónico y/o número de teléfono	Firma
1	María Briones		[redacted]	
2	Myriam Briones			
3	Pedro Lonqueo			
4	Yessica Sanchez M			
5	LEONARDO BRAVO			
6	CARMEN GUTIERREZ			
7	Germán Soto P.			
8	NATALIA CASTELLO			
9	JOAQUIN DIAZ			
10	Ricardo H Gaete P.			
11	Sandra Pozo			
12				

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	Katherine Eyzaguirre Bustos	[redacted]			
2	Cristian Orellana				
3	Nicolás Cáceres M.				
4	Jorge Pérez L.				
5	Klaus Knosist				
6	Fernando Gunckel				
7					

*** NOTA: en caso de que la actividad sea realizada vía telemática se debe incorporar lo siguiente**

La presente lista de asistencia da cuenta de la actividad de Participación Ciudadana realizada en el marco de la evaluación del proyecto Habilitación y Operación del Cementerio Parque privado Parque Ambrosio y en fecha y horarios señalados en la página 1. Debido a la imposibilidad de firmar físicamente esta lista, certifico que las personas individualizadas en ella asistieron a la actividad.

Nombre

Patricio Carrasco Tapia Director Regional (S)
Dirección Regional del Maule