LISTA DE ASISTENCIA

DECLARACIÓN DE IMPACTO AMBIENTAL
"Parque Eólico Las Lilas"

Profesionales del SEA a cargo de la actividad			
Nombre		**Cargo**	**Firma**
1	Catalina Pizarro Fariña	Evaluador(a) Ambiental MHPAC de la DR/DEA	[redacted]
2	Claudio Daveggio Camsen	Evaluador(a) Ambiental de la DR/DEA	

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

Lugar de la actividad							
Recinto	X JJVV n°20 Los Molinos	**Comuna**	Los Ángeles				
Localidad	Los Molinos	**Región**	Biobío				
Fecha	28/07/26	**Hora inicio**	14:50	**Hora término**	17:00	**Nº horas**	2 horas 10 minutos

Número y género de participantes de la actividad						
Número total asistentes	**Femenino**	**Masculino**	**Transfemenino**	**Transmasculino**	**No binario**	**Otro**
6	5	1	0	0	0	0

Servicio de Evaluación Ambiental
Gobierno de Chile

LISTA DE ASISTENCIA

DECLARACIÓN DE IMPACTO AMBIENTAL
"Parque Eólico Las Lilas"

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	Verónica Pérez Poveda	Femenino	[redacted]	
2	Richard Saavedra B.	Masculino		
3	Rosa Barrientos Neira	Femenino		
4	Cecilia Cabezas Aguilera	Femenino		
5	Teresa [illegible]	Femenino		
6	Miriam Escobar E.	Femenino		
7				
8				
9				
10				

LISTA DE ASISTENCIA

DECLARACIÓN DE IMPACTO AMBIENTAL
"Parque Eólico Las Lilas"

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	Nicolás Donker	PE Las Lilas	M	[redacted]	
2	[illegible] titular		M		
3	Betania Barrientos	XPE Consult	F		
4	Evelyn Bilo	PE Las Lilas	F		
5					
6					
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 [Nombre proyecto] 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.~~

No aplica

~~**Nombre**~~

~~**Director(a) Regional**~~
~~**Dirección Regional de XXXXXX / Jefe(a) de la División de Evaluación Ambiental y Participación Ciudadana**~~


JUNTA DE VECINOS
Nº 20
LOS MOLINOS


"JUNTA DE VECINOS N°20
LOS MOLINOS PARAGUAY"
LOS ANGELES


"JUNTA DE VECINOS N°20
LOS MOLINOS PARAGUAY"
LOS ANGELES




Parque Eólico Las Lilas
OBRAS PERMANENTES DEL PROYECTO
30
AEROGENERADORES
Altura máxima de 231 m
Pala 99 m
Altura de buje 140 m


"JUNTA DE VECINOS N°20
LOS MOLINOS PARAGUAY"
LOS ANGELES


"JUNTA DE VECINOS N°20
LOS MOLINOS PARAGUAY"
LOS ANGELES