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**	Entrega de Material
Remota			

Lugar de la actividad							
Recinto	Municipalidad Quillota		**Comuna**	Quillota			
Localidad	Quillota		**Región**	Biobío			
Fecha	30/07/26	**Hora inicio**	13:30	**Hora término**	14:00	**N° horas**	30 minutos

Número y género de participantes de la actividad						
Número total asistentes	**Femenino**	**Masculino**	**Transfemenino**	**Transmasculino**	**No binario**	**Otro**
3	2	1	0	0	0	0

Servicio de Evaluación Ambiental
Gobierno de Chile

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	Angélica Rosa D.	Dire: Obras Quilleco	Femenino	[redacted]	
2					
3					
4					
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

