LISTA DE ASISTENCIA

ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL
"Centro Metropolitano de Gestión Integral de Residuos"

Profesionales del SEA a cargo de la actividad			
Nombre		**Cargo**	**Firma**
1	Daniela Madrid	Evaluadora Ambiental MHPAC de la Dirección Regional de Valparaíso	
2	Gerardo Anabalón	Evaluadora Ambiental MHPAC de la Dirección Regional de Valparaíso	

Modalidad y tipo de actividad			
Presencial	x	**Tipo de actividad**	Puerta a Puerta
Remota			

Lugar de la actividad							
Recinto	Calle Limache		**Comuna**	Viña del mar			
Localidad	Sector El Salto		**Región**	Valparaíso			
Fecha	**21-08-2026**	**Hora inicio**	10:15	**Hora término**	11:30	**N° horas**	1h. 15min

Número y género de participantes de la actividad						
Número total asistentes	**Femenino**	**Masculino**	**Transfemenino**	**Transmasculino**	**No binario**	**Otro**
5	4	1	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	Melissa Urrutia			
2	No da Nombre			
3	No da Nombre			
4	No da Nombre (Negocio tía Paty)			
5	No da Nombre			
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				