LISTA DE ASISTENCIA

DECLARACIÓN DE IMPACTO AMBIENTAL
"DECLARACIÓN DE IMPACTO AMBIENTAL PROYECTO CENTRO DE MANEJO DE RESIDUOS ESPECIALES ATENCIÓN DE SALUD LOS ÁNGELES"

Profesionales del SEA a cargo de la actividad			
Nombre		**Cargo**	**Firma**
1	Cristian Aravena Olmos de Aguilera	Evaluador Ambiental MHPAC de la DR. Biobío	
2	Gabriel Zapata Fritz	Evaluador Ambiental de la DR. Biobío	

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

Lugar de la actividad							
Recinto	*N.A.*		**Comuna**	Los Ángeles			
Localidad	El Avellano		**Región**	Región del Biobío			
Fecha	**10-09-2026**	**Hora inicio**	10.55	**Hora término**	12.30	**N° horas**	1 hora 35 min

Número y género de participantes de la actividad						
Número total asistentes	**Femenino**	**Masculino**	**Transfemenino**	**Transmasculino**	**No binario**	**Otro**
5	1	4	0	0	0	0

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.

LISTA DE ASISTENCIA

DECLARACIÓN DE IMPACTO AMBIENTAL
"DECLARACIÓN DE IMPACTO AMBIENTAL PROYECTO CENTRO DE MANEJO DE RESIDUOS ESPECIALES ATENCIÓN DE SALUD LOS ÁNGELES"

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	Sector / Localidad	Género [Indicar: Femenino; Masculino; Transfemenino; Transmasculino; No binario; otro]	Correo electrónico y/o número de teléfono	Firma
1	———	El Avellano	Femenino		
2	———	El Avellano	Masculino		
3	Roberto Pares	El Avellano	Masculino		
4	———	El Avellanito	Masculino		
5	Francisco Becerra	El Avellanito	Masculino		
6					
7					
8					
9					
10					

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.