ANEXO 4. Lista de asistencia

LISTA DE ASISTENCIA
DECLARACIÓN DE IMPACTO AMBIENTAL
Planta Solar La Hornilla

Profesionales del SEA a cargo de la actividad							
Nombre				**Cargo**		**Firma**	
1	Nombre profesional			Yamal Suez Muñoz (Director Regional)			
2	Nombre profesional			Valentina Ahumada Riveros (Evaluador Ambiental)			
3	Nombre profesional			Mary Olvares Murga (PAC)			
Modalidad y tipo de actividad							
Presencial	X	**Tipo de actividad**	**Taller de apresto y diálogo**				
Remota							
Lugar de la actividad							
Recinto	Sede Vecinal Héroes de la Concepción			**Comuna**	Mostazal		
Localidad	Mostazal			**Región**	O'Higgins		
Fecha	**25.09.2026**	**Hora inicio**	**18:30 hrs**	**Hora término**		**N° horas**	
Número y género de participantes de la actividad							
Número total asistentes	**Femenino**	**Masculino**	**Transfemenino**	**Transmasculino**	**No binario**	**Otro**	

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.

Nº	Nombre	Género [Indicar: Femenino; Masculino; Transfemenino; Transmasculino; No binario; otro]	Correo electrónico y/o número de teléfono	Firma
1	Angela Painemil.	Femenino		Angela
2	Julieta Rios	Femenina		[illegible]
3	Debora Painemil	Femenino		[illegible]
4	PATRICIA SOTO CALQUIN	FEMENINO		[illegible] Pueblos Originarios)
5	Rosa Nahuelpán	Femenino		[illegible]
6	Rosa Nahuelpán	Femenino		[illegible]
7	Víctor Gatica Morales	Masculino		[illegible]
8	FRANCISCO ARREDONDO.	MASCULINO.		[illegible]
9	Marisol Diaz H.	Femenino		[illegible]
10				
11				
12				

LISTA DE ASISTENCIA EQUIPO TITULAR, CONSULTORA Y/O SERVICIO(S) PÚBLICO(S)

N°	Nombre	Entidad [Indicar: Nombre titular; nombre consultor; Municipalidad; OAECA, etc.]	Género [Indicar: Femenino; Masculino; Transfemenino; Transmasculino; No binario; otro]	Correo electrónico y/o número de teléfono	Firma
1	ALCIM SOLDAÑA	MUNICIPIO MOSTAZAL	MASCULINO		
2	Pablo Farías	Municipalidad Mostazal	Masculino		
3	Esteban Barrera	//	//		
4	Julio Morales	SEREMI ENERGÍA	//		
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					