Servicio de Evaluación Ambiental

Gobierno de Chile

LISTA DE ASISTENCIA

DECLARACIÓN DE IMPACTO AMBIENTAL
"MODIFICACIÓN PLANTEL PORCINO LAS PIRCAS"

Profesionales del SEA a cargo de la actividad							
Nombre				**Cargo**		**Firma**	
1	Cristian Aburto Olea			Evaluador(a) MHPAC - CI		[redacted]	
Modalidad y tipo de actividad							
Presencial	x	**Tipo de actividad**	Asistencia Técnica				
Remota							
Lugar de la actividad							
Recinto	Sede Social Valdivia de Paine			**Comuna**	Buin		
Localidad	Valdivia de Paine			**Región**	Metropolitana de Santiago		
Fecha	24-09-2026	**Hora inicio**	19:00	**Hora término**	21:15	**N° horas**	2h 15 min.

Número y género de participantes de la actividad						
Número total asistentes	**Femenino**	**Masculino**	**Transfemenino**	**Transmasculino**	**No binario**	**Otro**
14	5	5				4

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	Rosa Taiba Trujillo	[redacted]		
2	Alejandro Baudrand Ossandón			
3	Leontina Ramírez			
4	Fresia Zúñiga.			
5	nancy Morales			
6	Edgar Alvarez Nadar			
7	Marisa Perez Olarania			
8	MANUEL CISTERNA R.			
9	Fdo SAN martin			
10	Alejandra Andrea González Avendaño			
11	Francisco Frempla			
12	Lissette Zuñiga			

N°	Nombre	Género [Indicar: Femenino; Masculino; Transfemenino; Transmasculino; No binario; otro]	Correo electrónico y/o número de teléfono	Firma
13	ALEXA SANDA M	[redacted]		
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				

N°	Nombre	Género [Indicar: Femenino; Masculino; Transfemenino; Transmasculino; No binario; otro]	Correo electrónico y/o número de teléfono	Firma
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				

N°	Nombre	Género [Indicar: Femenino; Masculino; Transfemenino; Transmasculino; No binario; otro]	Correo electrónico y/o número de teléfono	Firma
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				

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	José Luis Vieira	Municipalidad de Bu	[redacted]		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

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
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					