LISTA DE ASISTENCIA

DECLARACIÓN DE IMPACTO AMBIENTAL
"Proyecto Inmobiliario Olas de Puyai"

Profesionales del SEA a cargo de la actividad							
Nombre				**Cargo**		**Firma**	
1	Pablo Olguín Manzano			Evaluador(a) Ambiental MHPAC de la DR/DEA			
2	María José Torres Bernardello			Evaluador(a) Ambiental de la DR/DEA			
Modalidad y tipo de actividad							
Presencial	X	**Tipo de actividad**	Taller de apresto y diálogo				
Remota							
Lugar de la actividad							
Recinto	Salón Principal de reuniones, Condominio Conquistadores.		**Comuna**	Papudo			
Localidad	Av. Marítima #850, Sector Puyai		**Región**	Valparaíso			
Fecha	**10.11.2026**	**Hora inicio**	**18:08**	**Hora término**	**20:14**	**N° horas**	

Número y género de participantes de la actividad						
Número total asistentes	**Femenino**	**Masculino**	**Transfemenino**	**Transmasculino**	**No binario**	**Otro**
9	**3**	**6**	**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** [Femenino; Masculino; Transfemenino; Transmasculino; No binario; otro]	Correo electrónico y/o número de teléfono	Firma
1	Marta Martín	Femenino		
2	Tomás Oksenberg	Masculino		
3	Álvaro Vilaplana	Masculino		
4	Jordi Castella	Masculino		
5	Andrea Irrazabal	Femenino		
6	Ariel	Masculino		
7	Fernando Navarro	Masculino		
8	Leonardo	Masculino		
9	Pilar	Femenino		

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

N°	Nombre	**Entidad** [Nombre titular; nombre consultor; Municipalidad; OAECA, etc]	**Género** [Femenino; Masculino; Transfemenino; Transmasculino; No binario; otro]	Correo electrónico y/o número de teléfono	Firma
1	**Javiera Méndez**	Consultora DSS	Femenino		
2	**Damaris Castro**	Consultora DSS	Femenino		
3	**Andrea Fernández**	Consultora DSS	Femenino		
4	**Guillermo Sanhueza**	Consultora DSS	Masculino		
5	**Valentina Ojeda**	Consultora DSS	Femenino		
6	**Natalia Espinoza**	Titular	Femenino		