



## ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES					
1.1 Fecha de Inspección: 28/06/17		1.2 Hora de inicio: 12:00 h		1.3 Hora de término: 12:45 h	
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Instituto Claret					
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Zenteno N° 453			Comuna: Temuco		Región: La Araucanía
Coordenada Norte (WGS84): 5.709.461		Coordenada Este (WGS84): 710.105		Huso: 19S 18S X	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: Fundación Claret			Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): Zenteno N° 453, Temuco		
RUT o RUN: 65.077.360-8		Teléfono: 550400		Correo electrónico: secreta@institutoclaret.cl	
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: Pablo Muñoz Cuevas					
RUT o RUN: 14.593.772-3		Teléfono: 550400		Correo electrónico: pablomunoz@institutoclaret.cl	

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN							
2.1 X Programada		2.2 No programada		Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____	
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):		Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental X			
		D.S. N° ____ / ____		D.S. N° ____ / ____		D.S. N° 8 / 2015	D.S. N° ____ / ____
		Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo)					
2.4 Otro(s) Instrumento(s):		N° ____ / ____ / ____		N° ____ / ____ / ____		N° ____ / ____ / ____	N° ____ / ____ / ____
		Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____ Tipo ____ N° ____ Año ____ Organismo emisor ____					
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:		Emisiones atmosféricas en Fuentes Fijas Uso de combustibles y leña en establecimientos					

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN		
3.1 Existió oposición al ingreso: SI ____ NO X	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI ____ NO X	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) SI X NO ____

4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)

5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)		
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma
Diego Maldonado B.	SMA	



6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realizó inspección en establecimiento educacional, el cual cuenta con un edificio de tres pisos con una matrícula de 2.200 alumnos de nivel de prebásico a 6to básico.
- ② En reunión informativa con el Sr. Pablo Muñoz, encargado de Prevención del establecimiento se informó al fiscalizador lo siguiente:
  - a) El edificio no cuenta con calderas de calefacción, ni con grupos electrógenos.
  - b) El sistema de calefacción en salas de clases es ~~strony~~ por medio de estufas tipo en paredes las cuales son abastecidas por gas. Este sistema fue implementado el presente año.
  - c) En oficinas se utiliza artefactos eléctricos para calefacción.
- ③ Se observa el estriquer de almacenamiento de gas de 2000 l. el cual se encuentra enterrado en el frente del establecimiento. Sistema de abastecimiento a gas cuenta con certificaciones SEC.

7. RECEPCIÓN DEL ACTA Y FIRMA ENCARGADO ACTIVIDAD FISCALIZADA

7.1 El Encargado o Responsable de la Actividad, Proyecto o Fuente Fiscalizada acogió copia del Acta:

SI ☒ NO ☐

7.2 En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:

Ausencia del Encargado \_\_\_\_\_ Negación de Recepción \_\_\_\_\_

Constancia en caso de Negación (Detallar las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos):

Firma encargado actividad: