

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: <u>28/06/17</u>	1.2 Hora de inicio: <u>11:20 h</u>	1.3 Hora de término: <u>11:40 h</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Universidad de Aconcagua</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>A-Prat N° 442</u>		Comuna: <u>Temuco</u>	Región: <u>La Araucanía</u>	
Coordenada Norte (WGS84):		Coordenada Este (WGS84):	Huso: 19S 18S	
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Universidad de Aconcagua</u>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>A-Prat N° 442, Temuco</u>		
RUT o RUN: <u>71.639.300-3</u> Teléfono: <u>48-2993332</u>		Correo electrónico: <u>rodrigo.toro@uad.cl</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Rodrigo Toro Henríquez</u>				
RUT o RUN: <u>18.240.052-7</u> Teléfono:		Correo electrónico: <u>rodrigo.toro@uad.cl</u>		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
Norma de Emisión			Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental <input checked="" type="checkbox"/>	
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):		D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>8.2015</u> / _____
Otros Instrumentos (N° de Resolución / Año / Organismo)				
N° _____ / _____ / _____				
2.4 Otro(s) Instrumento(s):		Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____		
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:		<u>- Control de emisiones atmosféricas.</u> <u>- Uso de artefactos a leña en establecimientos de servicio.</u>		

3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN				
3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u> <input checked="" type="checkbox"/>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <u>SI</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>NO</u> _____		

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

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

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① Se realizó una reunión informativa con el Sr. Rodrigo Toro, encargado de Administración y Finanzas de U. Aconcagua sede Temuco.
- ② El Sr. Toro informa al fiscalizador que el establecimiento de educación superior no cuenta con un sistema de calefacción central, ni calderas, sino que la calefacción se realiza por medios de estufas a gas. Además, indica que el edificio no cuenta con grupos electrogenos.
- ③ Se observan en los distintos oficinas estufas a gas móviles.
- ④ El edificio tiene 3 pisos y el establecimiento tiene una matrícula estimada de 1490 alumnos.

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: