

**ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL**

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

<b>1. ANTECEDENTES</b>				
1.1 Fecha de Inspección: <u>31/08/2018</u>	1.2 Hora de inicio: <u>09:50</u>	1.3 Hora de término: <u>11:30</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>UNIVERSIDAD ADVENTISTA DE CHILE</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>CAMINO LAS MANPOSAS km 12</u>		Comuna: <u>Chillán</u>	Región: <u>Bío Bío</u>	
Coordenada Norte (WGS84): <u>5941097</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>232018</u>			Huso: <u>19S X 18S</u>
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>UNIVERSIDAD ADVENTISTA DE CHILE</u>		Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>CAMINO LAS MANPOSAS km 12</u>		
RUT o RUN: <u>71.655.700-6</u>	Teléfono: <u>976975319</u>	Correo electrónico: <u>LENINGODOY@UNACH.CL</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>LENIN GODOY GÓMEZ</u>				
RUT o RUN: <u>8.380.399-1</u>	Teléfono: <u>976975319</u>	Correo electrónico: <u>LENINGODOY@UNACH.CL</u>		

<b>2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN</b>				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	Norma de Emisión		Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental	
	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>48</u> / <u>15</u>	D.S. N° _____ / _____
	Otros Instrumentos (Nº de Resolución / Año / Organismo)			
	Nº _____ / _____ / _____	Nº _____ / _____ / _____	Nº _____ / _____ / _____	Nº _____ / _____ / _____
2.4 Otro(s) Instrumento(s):	Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____ Tipo _____ N° _____ Año _____ Organismo emisor _____			
2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:	<u>FISCALIZACIÓN FUENTES FÍJAS</u>			

<b>3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN</b>				
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> _____		

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

<b>5. FISCALIZADORES</b> (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)				
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma		
<u>FRANCISCO CHAMÁN A.</u>	<u>SMA</u>			
<u>HUGO RAMÍREZ C.</u>	<u>SMA</u>			

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- ① SE REALIZA INSPECCIÓN AMBIENTAL, HACIENDO INGRESO A LA UNIDAD FISCALIZABLE (UF), POR ACCESO HABILITADO. EN EL LUGAR SE REALIZA REUNIÓN DE INICIO CON EL SR. LENIN GODOY, ENCAJENADO DE SERVICIOS GENERALES. EN ESTA INSTANCIA, SE INFORMA EL MOTIVO Y ALCANCE DE LA ACTIVIDAD Y SE SOLICITA INSPECCIÓN LAS FUENTES FIJAS EXISTENTES EN EL ESTABLECIMIENTO.
- ② SE REALIZA RECORRIDO DE INSPECCIÓN, OBSERVANDOSE LA EXISTENCIA DE LAS SIGUIENTES FUENTES FIJAS
- = CALDERA HORAN DAMAS N°1. SIN MARCA NI NÚMERO DE REGISTRO VISIBLE.  
Combustible: GAS LICUADO
  - CALDERA HORAN DAMAS N°2. SIN MARCA NI NÚMERO DE REGISTRO VISIBLE  
combustible: GAS LICUADO
  - CALDERA HORAN VARONES N°1. SIN MARCA NI NÚMERO DE REGISTRO VISIBLE  
combustible: LEÑA
  - CALDERA HORAN VARONES N°2. SIN MARCA NI NÚMERO DE REGISTRO VISIBLE  
combustible: GAS LICUADO
  - CALDERA HORAN VARONES N°3. SIN MARCA LEGIBLE Y SIN N° DE REGISTRO VISIBLE  
combustible: GAS LICUADO

## 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:

## 6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- CALDERA AULAS (Nº 6), MARCA KEWANE ZE, SIN N° DE REGISTRO  
Combustible: Gas licuado
  - CALDERA BINNASIO (Nº 7), MARCA SIME SPA, modelo LEONARDO  
SIN N° DE REGISTRO  
Combustible: Petróleo
- (3) AL MOMENTO DE LA INSPECCIÓN, TODAS LAS CALDERAS SE ENCONTRAN OPERATIVAS Y EN FUNCIONAMIENTO.
- (4) LAS CALDERAS OBSERVADAS CORRESPONDEN A FUENTES EXISTENTES DE ARROYO A LO ESTABLECIDO EN EL D.S. 48/2015 PPD A Chullin y Chullan Viejo. NO SE OBSERVAN FUENTES NUEVAS
- (5) SE SOLICITA A ENCALEANDO POR PARTE DE LA UNIVERSIDAD, REMITIR A LA SMA, EN UN PLAZO DE 5 DÍAS HÁBILES, LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:
- REPORTE TÉCNICO O MEMORIA EXPLICATIVA CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE TODAS LAS CALDERAS OBSERVADAS EN LA PRESENTE ACTA.
- (6) LOS ANTECEDENTES DEBEN SER ENVIADOS A TRAVÉS DE LA OFICINA DE PARTES DE LA SMA OFICINA BUBBIO EN AV. PRAT 390, OF. 1604, CONCEPCIÓN ENTRE LAS 09:00 HORAS Y LAS 13:00 HORAS DE LUNES A VIERNES
- (7) SE REALIZÓ REFUSTO FOTOGRÁFICO Y GEOREFERENCIACIÓN

## 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:

LEVIN GAGO (cont.)  
8.380.387-1