

FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO

IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR

Receptor N°	DIEGO PORTALES				
Calle	1373				
Número	SANTA CRUZ				
Comuna	Huso				
Datum					
Coordenada Norte	64 65409.97	Coordenada Este	284371.70 m		
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)	Según el "IPT" SANTA CRUZ, ZA1 = Residencial				
Nº de Certificado de Informaciones Previas*					
Zonificación DS N° 38/11 MMA	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input checked="" type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV	<input type="checkbox"/> Rural

* Adjuntar Certificado de Informaciones Previas (Si corresponde, según consideraciones de Art. 8º, D.S. N° 38/11 MMA)

CONDICIONES DE MEDICIÓN

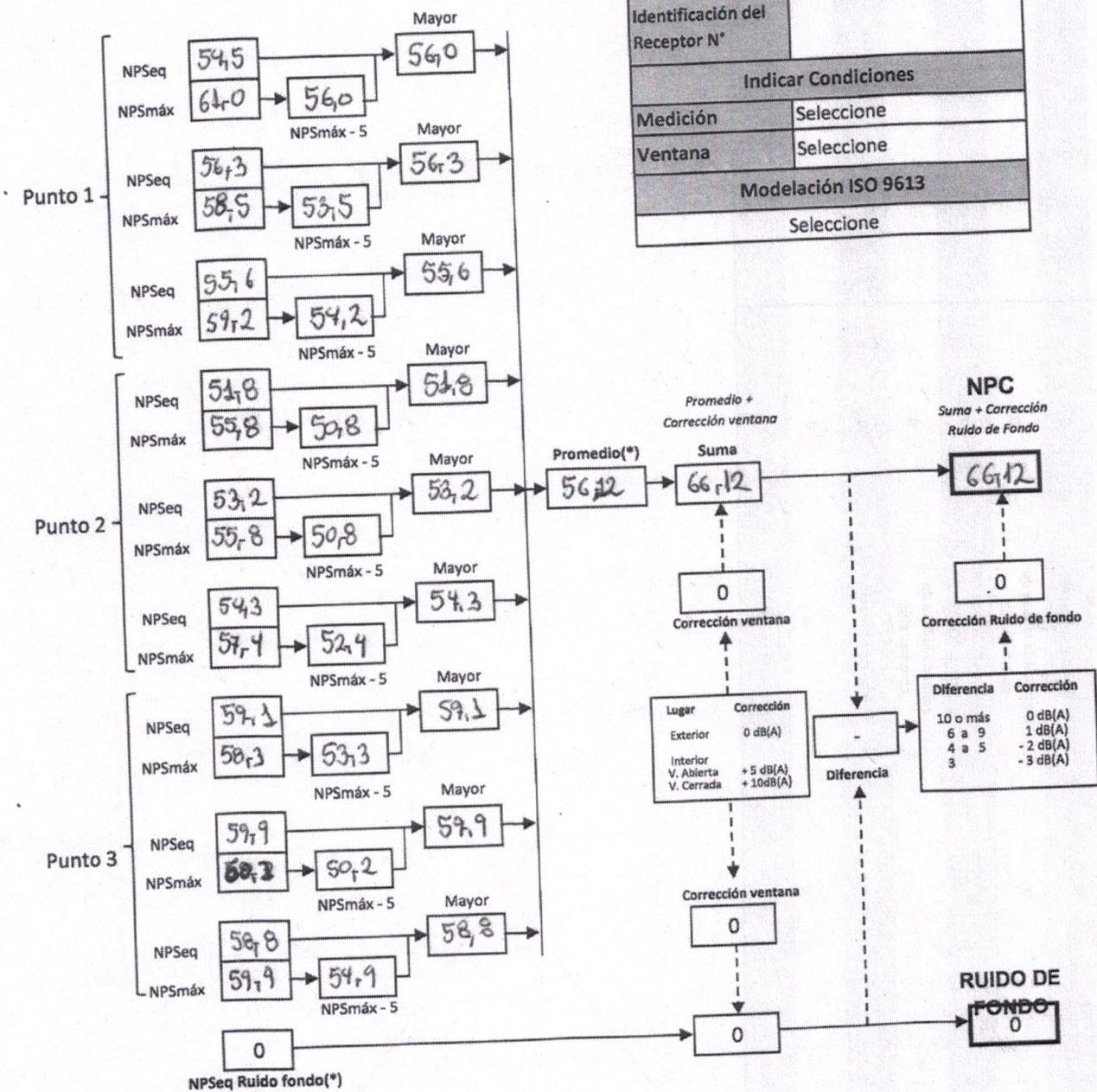
Fecha medición	17-01-2018		
Hora inicio medición	12:40		
Hora término medición	13:00		
Periodo de medición	<input checked="" type="checkbox"/> 7:00 a 21:00 h	<input type="checkbox"/> 21:00 a 7:00 h	
Lugar de medición	<input checked="" type="checkbox"/> Medición Interna	<input type="checkbox"/> Medición Externa	
Descripción del lugar de medición			
Condiciones de ventana (en caso de medición interna)	<input type="checkbox"/> Ventana Abierta	<input checked="" type="checkbox"/> Ventana Cerrada	
Identificación ruido de fondo			
Temperatura [°C]	32°	Humedad [%]	Velocidad de viento [m/s]

Nombre y firma profesional de terreno o Inspector Ambiental (IA)	Daniela Cubillat Vidal Pamela Behenarde Soto	
Institución, Empresa o Entidad Técnica de Fiscalización Ambiental (ETFA)	SEREMI de Salud.	

Nota:

- Se deberá imprimir y completar esta página para cada receptor evaluado.
- Se podrán incluir fotografías del punto donde se ubique el sonómetro para la realización de la medición.
- Los datos de Temperatura, Humedad Relativa y Velocidad de viento, corresponderá para mediciones realizadas en el exterior.

FICHA DE EVALUACIÓN DE NIVELES DE RUIDO



(*) Aproximar a números enteros

FICHA DE MEDICIÓN DE NIVELES DE RUIDO

REGISTRO DE MEDICIÓN DE RUIDO DE FUENTE EMISORA

Identificación Receptor N°

Medición Interna (tres puntos)

Medición externa (un punto)

Punto 1

NPSeq	NPSmin	NPSmáx
54,5	45,2	61,0
56,3	46,5	58,5
55,6	48,2	59,2

Punto 2

NPSeq	NPSmin	NPSmáx
51,8	45,3	55,8
53,2	45,5	58,2
54,3	47,2	57,4

Punto 3

NPSeq	NPSmin	NPSmáx
59,1	45,0	58,3
59,9	45,3	60,2
59,8	46,2	59,9

REGISTRO DE RUIDO DE FONDO

Ruido de fondo afecta la medición	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No
Fecha:	17/01/2018	Hora: 12:40

NPSeq	5'	10'	15'	20'	25'	30'

Observaciones:

No hay registro de Ruido de Fondo, debido a que las mediciones fueron realizadas al interior de la casa habitación con las ventanas cerradas.

DEPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE

Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

FICHA DE EVALUACIÓN DE NIVELES DE RUIDO

TABLA DE EVALUACIÓN

OBSERVACIONES

ANEXOS

Nº	Descripción
1	Certificado de Calibración Sondeiro
2	Certificado de Calibración Calibrador
3	Acta de Inspección Ambiental (SMA)

RESPONSABLE DEL REPORTE (Llenar sólo ETFA)

Fecha del reporte	22-04-2018
Nombre Representante Legal	
Firma Representante Legal	

FICHA DE GEORREFERENCIACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO



LEYENDA DE CROQUIS O IMAGEN UTILIZADA

Datum				Huso	19		
		Fuentes		Receptores			
Símbolo	Nombre	Coordenadas		Símbolo	Nombre	Coordenadas	
		N			Fuente RECEPTORA	N	6165422 m
		E				E	284373 m
		N			Fuente EMISORA	N	6165419 m
		E				E	284382 m
		N				N	
		E				E	
		N				N	
		E				E	

Se podrán adjuntar fotografías, considerando como máximo una (1) por fuente y dos (2) por lugar de medición.

FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO

IDENTIFICACIÓN DE LA FUENTE EMISORA DE RUIDO

Nombre o razón social			
RUT			
Dirección			
Comuna			
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)			
Datum	Huso		
Coordenada Norte	Coordenada Este		

CARACTERIZACIÓN DE LA FUENTE EMISORA DE RUIDO

Actividad Productiva	<input type="checkbox"/> Industrial	<input type="checkbox"/> Agrícola	<input type="checkbox"/> Extracción	<input type="checkbox"/> Otro
Actividad Comercial	<input type="checkbox"/> Restaurant	<input type="checkbox"/> Taller Mecánico	<input type="checkbox"/> Local Comercial	<input type="checkbox"/> Otro
Actividad Esparcimiento	<input type="checkbox"/> Discoteca	<input type="checkbox"/> Recinto Deportivo	<input type="checkbox"/> Cultura	<input type="checkbox"/> Otro
Actividad de Servicio	<input type="checkbox"/> Religioso	<input type="checkbox"/> Salud	<input type="checkbox"/> Comunitario	<input type="checkbox"/> Otro
Infraestructura Transporte	<input type="checkbox"/> Terminal	<input type="checkbox"/> Taller de Transporte	<input type="checkbox"/> Estación Intermedia	<input type="checkbox"/> Otro
Infraestructura Sanitaria	<input type="checkbox"/> Planta de Tratamiento	<input type="checkbox"/> Relleno Sanitario	<input type="checkbox"/> Instalación de	<input type="checkbox"/> Otro
Infraestructura Energética	<input type="checkbox"/> Generadora	<input type="checkbox"/> Distribución Eléctrica	<input type="checkbox"/> Comunicaciones	<input type="checkbox"/> Otro
Faena Constructiva	<input type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Demolición	<input type="checkbox"/> Reparación	<input type="checkbox"/> Otro
Otro (Especificar)	TALLER METAL-MECÁNICO			

INSTRUMENTAL DE MEDICIÓN

Identificación sonómetro				
Marca	SVANTEK	Modelo	Nº serie	8365
Fecha de emisión Certificado de Calibración	12-14-2016			
Número de Certificado de Calibración	37498			
Identificación calibrador				
Marca	SVANTEK	Modelo	Nº serie	7923
Fecha de emisión Certificado de Calibración	12-13-2016			
Número de Certificado de Calibración	37494			
Ponderación en frecuencia			Ponderación temporal	
Verificación de Calibración en	<input type="checkbox"/> Si		<input checked="" type="checkbox"/> No	
Terreno				

Se deberá adjuntar Certificado de Calibración Periódica Vigente para ambos instrumentos.