

## 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: 5/20/2018                                                                                           |  | 1.2 Hora de inicio: 12:30                                                                |                  |
| 1.3 Hora de término: 13:35                                                                                                   |  |                                                                                          |                  |
| 1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br>ESCUELA JUAN MADRID AZOLAS                             |  |                                                                                          |                  |
| 1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br>AV. O'HIGGINS N° 840                                        |  | Comuna:<br>CHILLAN                                                                       | Región:<br>RUBUF |
| Coordenada Norte (WGS84): 5844627                                                                                            |  | Coordenada Este (WGS84): 0758471                                                         | Huso: 19S 18S X  |
| 1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada:<br>J. MUNICIPALIDAD DE CHILLAN                                   |  | Domicilio Titular (para notificación por correo certificado):<br>18 DE SEPTIEMBRE N° 510 |                  |
| RUT o RUN: 69.140.900-7                                                                                                      |  | Teléfono: 42-2213719 Correo electrónico: juanmadrid@educarchile.cl                       |                  |
| 1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección:<br>VERONICA AGUÑA VILABOBS |  |                                                                                          |                  |
| RUT o RUN: 7.838.226-0                                                                                                       |  | Teléfono: 42-2213719 Correo electrónico: juanmadrid@educarchile.cl                       |                  |

|                                                          |                   |                                                   |           |
|----------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------|-----------|
| 2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN               |                   |                                                   |           |
| 2.1 X Programada                                         | 2.2 No programada | Denuncia:                                         | Oficio:   |
| Norma de Emisión                                         |                   | Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental |           |
| D.S. N° /                                                |                   | D.S. N° 48 / 15                                   | D.S. N° / |
| Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo) |                   | N° / /                                            |           |
| 2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):  |                   | N° / /                                            |           |
| 2.4 Otro(s) Instrumento(s):                              |                   | Tipo N° Año Organismo emisor                      |           |
| 2.5 Objeto de la Inspección Ambiental:                   |                   | Tipo N° Año Organismo emisor                      |           |
| Prohibición uso CADEFACOL A LEÑA, ART. 16 PPDA           |                   |                                                   |           |

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

|                                                                                                                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 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 |
| RODRIGO ZUÑIGA TOLUZA                                                                                 | SEREMI DE SAUO |       |
|                                                                                                       |                |       |
|                                                                                                       |                |       |

6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

SE INICIA LA ACTIVIDAD DE INSPECCIÓN AMBIENTAL, DANDO A CONOCER A RESPONSABLE SRA. SILVIA LOPEZ VIVEROS ITURRA RUT 15.377.721-5 QUIEN SE DESEMPEÑA COMO JEFE UTP DEL ESTABLECIMIENTO, LA MATERIA OBTEND DE LA FISCALIZACIÓN, USO DE CALEFACCIONES A LEÑA, EN EL MARCO DEL PPDA DE CHILLAN - CHILLAN VIEJO, D.S. Nº 48/2015 DEL MMA. SE CONSTATA EN LA INSPECCIÓN QUE EL ESTABLECIMIENTO MUNICIPAL JUAN MADRID GENTAN CON 4 CALEFACCIONES A PELLERS UBICADOS EN SALAS DE CLASES, RESPECTO AL DESTO DE LAS SALAS SE PROYECTA ADQUIRIR PAULATIVAMENTE HASTA COMPLETAR LAS 14 SALAS DE CLASES APROXIMADAMENTE. AL MOMENTO DE LA VISITA LOS CALEFACCIONES NO SE ENCONTRABAN EN USO. SE PROCEDE A TOMAR FOTOGRAFÍAS Y GEOREFENCIONACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO, LAS FOTOGRAFÍAS CORRESPONDEN A DOS DE LOS 4 ARTEFACTOS CON QUE SE CUENTA LA ESCUELA

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:



Inspector General *J. Viccoscos*  
Esc. Juan Madrid Gentan  
Dirección 838.226-0  
Chillan *J. Viccoscos*