

**ACTA DE INSPECCION 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>26-06-2020</u>	1.2 Hora de inicio: <u>16:15</u>	1.3 Hora de término: <u>16:49</u>		
1.4 Identificación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Centro de Extensión Universidad Católica del Norte</u>				
1.5 Ubicación de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>3 norte #650 1 y 2 poniente</u>	Comuna: <u>Talca</u>	Región: <u>del Norte</u>		
Coordenada Norte (WGS84): <u>6076739</u>	Coordenada Este (WGS84): <u>257837</u>	Huso: 19S + 18S		
1.6 Titular de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada: <u>Centro de Extensión Universidad Católica del Norte</u>	Domicilio Titular (para notificación por correo certificado): <u>3 norte #650 1 y 2 poniente</u>			
RUT o RUN: <u>71.918.300-K</u>	Teléfono: <u>712203100</u>	Correo electrónico: <u>lizcaya@ucn.cl</u>		
1.7 Encargado o responsable de la actividad, proyecto o fuente fiscalizada durante la Inspección: <u>Juan Contreras Veliz</u>				
RUT o RUN: <u>10.139.417-4</u>	Teléfono: <u>712203100</u>	Correo electrónico: <u>lizcaya@ucn.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: _____
		Norma de Emisión Plan de Prevención y/o Descontaminación Ambiental		
2.3 Instrumento(s) de Gestión Ambiental fiscalizado(s):	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° _____ / _____	D.S. N° <u>491/2016</u>	D.S. N° _____ / _____
Otros Instrumentos ( N° de Resolución / Año / Organismo) N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ N° _____ / _____ / _____ 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 en calderas PDA Talca Norte Ante los 36, 38, 39 y 42 límites de emisiones de material particulado y SO2 y eficiencia de calderas nuevas y existentes</u>			
<b>3. ASPECTOS RELATIVOS A LA EJECUCIÓN DE LA FISCALIZACIÓN</b>				
3.1 Existió oposición al ingreso: <u>SI</u> <u>NO</u>	3.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: <u>SI</u> <u>NO</u>	3.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en Observaciones) <u>SI</u> <u>NO</u>		

<b>4. OBSERVACIONES (actividades pendientes, documentos solicitados y/o entregados, imprevistos, otras observaciones)</b>				
<p><i>Observaciones: Se realizó una inspección en el centro de extensión de la universidad católica del norte en la ciudad de talca, donde se verificaron las emisiones de los calderas de la planta de generación térmica. Se establecieron los límites de emisión para SO2 y material particulado.</i></p>				

<b>5. FISCALIZADORES (Comenzando el listado con el encargado de las actividades de Inspección Ambiental)</b>				
Nombre (Nombre, Apellidos)	Organismo (s)	Firma		
<u>Nomica Ruiz L</u>	<u>Seremi de Salud</u>	<u>Monica Ruiz</u>		

Santiago, 20 de octubre de 2014 - Universidad Católica del Maule

**6. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

- ① Al momento de la inspección se verifica que las instalaciones no posee celderos para su calefacción, utiliza aire acondicionado en los distintos dependencias. Sin embargo en el teatro de la extensión cuenta con sistemas de calefacción que funcionan con petróleo sin ser unos celderos.
- ② Se adjuntan fotografías de los sistemas de calefacción encotados y se solicita enviar los antecedentes técnicos del sistema de calefacción utilizados en el teatro, a la Superintendencia del medio ambiente a la oficina de portes virtuales habilitada oficina.maule@smma.gob.cl. en caso de requerir más información puede hacerlo en portal.sma.gob.cl. Además puede enviarlos al correo oficinadeportes@smma.gob.cl.

**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: