

# ACTA DE LEVANTAMIENTO INFORMACION EN TERRENO

## ENTIDAD DE ANÁLISIS

1	N° SOLICITUD/ CÓDIGO DE CENTO 120195	CATEGORÍA (s) OBSERVADA: 5	FECHA: 22-04-2020
TITULAR: Australis MAR S.A		OBJETIVO DEL LEVANTAMIENTO INFORMACIÓN EN TERRENO CPS _____ INFA <input checked="" type="checkbox"/> PRE-INFA _____ INFA POST ANA. _____ OTRO _____	

VERIFICACIÓN DE LA CATEGORÍA Y COORDENADAS			
ERIFICACIÓN	MARCA O TIPO	MODELO	PRECISIÓN (m)
ECOSONDA	GARMIN	GPS MAP722XS	3m
GPS	GARMIN	GPS MAP 64	3m
VERIFICACIÓN DE COORDENADAS			
Se realizó verificación del GPS con hito correspondiente?	SI/NO No	Hora inicio registro	Hora término registro
Observaciones: (buen funcionamiento del GPS al momento de las mediciones, hitos utilizados, etc.)			

COORDENADAS ÁREA SOLICITUD (vértices del área a solicitar) O MÓDULOS DE CULTIVO (según corresponda)			
En caso de categoría mixta, indicar cómo se realizó la definición de estas?			
Especie (s) a cultivar o en cultivo en el centro al momento del muestreo:	TRUCHA		
N° total de módulos de cultivo en el centro:	1		
N° módulos seleccionados para el muestreo:	1		
VERTICE	UTM N / LATITUD	UTM E / LONGITUD	OBSERVACIONES
A	4148884	609728	s/obs
B	4148950	609779	
C	4149146	609509	
D	4149081	609459	

Representante	Nombre	Rut	Firma	fecha	Página 1 de 6
Encargado del muestreo	DAVID GARMONA L	17531743-0		22-04-2020	

ACTA DE LEVANTAMIENTO INFORMACION EN TERRENO

ENTIDAD DE ANÁLISIS

MEDICION Y MUESTREO DE SEDIMENTOS						
EQUIPOS UTILIZADO		OBSERVACIONES A LA MANTENCIÓN				
DRAGA						
CORER						
ELECTRODO REDOX						
ELECTRODO pH						
ELECTRODO TEMPERATURA						
SOLUCIONES	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIONES A LA MANTENCIÓN	REGISTRO DE VERIFICACIÓN EN TERRENO			
				Verificación 1	Verificación 2 (*)	Verificación 3 (*)
SOLUCIÓN REDOX			Eh (mV)			
SOLUCIÓN pH 4			pH 4			
SOLUCIÓN pH 7			pH 7			
SOLUCIÓN pH 10			pH 10			
Cada vez que el equipo se apaga, ¿se verificar nuevamente con las soluciones correspondientes?			T (°C)			
SI _____ NO _____						
En caso de marcar SI, indicar los valores de pH y/o Redox en la Tabla REGISTRO DE VERIFICACION EN TERRENO en las columnas (*)						

REGISTRO DE ESTACIONES DE MUESTREO Y/O MEDICIÓN EN SEDIMENTOS (*)				
ESTACIÓN	PROF.	Contenido Draga ≥50% (SI/NO)	Coord. UTM	
			Norte	Este
E1-R1				
E1-R2				
E1-R3				
E2-R1				
E2-R2				
E2-R3				
E3-R1				
E3-R2				
E3-R3				
E4-R1				
E4-R2				
E4-R3				
E5-R1				
E5-R2				
E5-R3				
E6-R1				
E6-R2				
E6-R3				
E7-R1				
E7-R2				
E7-R3				
E8-R1				
E8-R2				
E8-R3				

Representante	Nombre	Rut	Firma	fecha	Página 2 de 6
Encargado del muestreo					

ACTA DE LEVANTAMIENTO INFORMACION EN TERRENO

ENTIDAD DE ANÁLISIS

Estación	Profundidad	Contenido Draga ≥ 50% (SI/NO)	Coordenada UTM	
			Norte	Este
C1-R1				
C1-R2				
C1-R3				
C2-R1				
C2-R2				
C2-R3				

(\*) El número de estaciones de medición varía si el muestreo corresponde a una CPS, una INFA o una INFA para cultivo extensivo de hasta 6 hectáreas.



ACTA DE LEVANTAMIENTO INFORMACION EN TERRENO

ENTIDAD DE ANÁLISIS

MEDICIONES EN LA COLUMNA DE AGUA			
EQUIPOS	MARCA O TIPO	N° SERIE	OBSERVACIONES MANTENCIÓN (sulfatado, abollado, etc)
CTDO ó MULTIPARAMÉTRICO	SAIV SD 208	1261	En óptimas Condiciones
EQUIPO DE REPUESTO			

ESTACIONES DE MEDICIÓN EN COLUMNA DE AGUA (*)						
ESTACIÓN	PROF. (Z-1) Estación	PROF. (Z-1) Est. Corregida	Prof. Equipo Corregida	HORA	Coord. UTM	
					Norte	Este
E1	154	0.2	153.8	9:43	4149124	609467
E2	176	0.3	175.7	9:59	4149146	609556
E3	178	0.3	177.7	10:17	4149071	609658
E4	221	0.4	220.6	10:33	4149001	609758
E5	175	0.5	174.5	10:58	4148906	609771
E6	107	0.5	106.5	11:16	4148888	609681
E7	124	0.6	123.4	11:30	4148963	609578
E8	115	0.7	114.3	11:44	4149036	609483
OBSERVACIONES (corrección profundidad, se refiere a la corrección de profundidad por el nivel de marea; numeral 20 de la R.E. 3216/2009).						

(\*) El número de estaciones de medición varía si el muestreo corresponde a una CPS, una INFA o una INFA para cultivo extensivo de hasta 6 hectáreas.

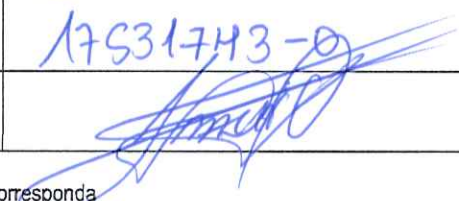
ACTA DE LEVANTAMIENTO INFORMACION EN TERRENO  
ENTIDAD DE ANÁLISIS

COORDENADAS DE MUESTREO REGISTRO VISUAL (*)						
TRANSECTA	INICIO TRANSECTA			TÉRMINO TRANSECTA		
	HORA	UTM NORTE	UTM ESTE	HORA	UTM NORTE	UTM ESTE
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
OBSERVACIONES						

VERIFICACIÓN DE LAS FILMACIONES SUBMARINAS			
EQUIPOS	MARCA O TIPO	MODELO	OBSERVACIONES MANTENCIÓN (sulfatado, abollado, etc)
CÁMARA			
EQUIPO DE REPUESTO			

(\*) El número de transectas a realizar varía según si el registro es para una CPS, INFA o una INFA para cultivos extensivos de hasta 6 hectáreas.

El presente instrumento ambiental da cuenta que las muestras y/o información levantada, en el área indicada, fue realizada dando fiel cumplimiento a las exigencias establecidas en la Resolución Ex. 3612/ 2009 y sus modificaciones. En comprobante y lectura, firman en señal de haber tomado conocimiento del tema individualizado.


	Representante Entidad de Análisis	Inspector (es) SERNAPESCA *
Nombre	DAVID GARMONA LAGOS	SIN PRESENCIA
RUT	17531743-0	DE
Firma		Inspector SERNAPESCA

\* Según corresponda

Fecha .....

NOTAS:

- Esta Acta completada según corresponda y debidamente firmada, debe ser remitida al organismo pertinente (Subpesca/Sernapesca) en conjunto con el respectivo instrumento ambiental (CPS, INFA, PRE-INFA, INFA POST ANA., OTRO).
- Las Entidades de Análisis que elaboren esta acta, así como aquellas que realicen los análisis, son solo aquellas inscrita en los registros definidos en el D.S. N° 15 de 2011.

Representante	Nombre	Rut	Firma	fecha	
Encargado del muestreo	DAVID GARMONA L	17531743-0		22-04-2020	Página 5 de 6



**ENVÍO DE MUESTRAS**  
**ACTA DE LEVANTAMIENTO INFORMACION EN TERRENO**  
**ENTIDAD DE ANÁLISIS**

<b>2</b>	N° SOLICITUD /CÓDIGO CENTRO:	CATEGORÍA(S) OBSERVADA:	FECHA:
TITULAR:		PROPÓSITO DEL MUESTREO DE SEDIMENTO: CPS _____ INFA _____ PRE-INFA _____ INFA POST ANA. _____ OTRO _____	

Mantención de muestras (según corresponda)			
Tipo de contenedor de muestras usado para el envío al EA:			
Sistema para mantener temperatura utilizado (entre el congelamiento y 4°C) :			
OBSERVACIONES:			
Entidad de Análisis:			
Responsable del envío	Rut	Firma	Fecha

VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE TRASLADO DE MUESTRAS HACIA LA ENTIDAD DE ANÁLISIS (EA)				
Muestras	Temperatura (°C)	Hora	Sistema/contenedor	Observaciones (ej: sistema de envío, medio envío)
Mantención de las muestras para el envío al EA				
Envío de las muestras a EA.				
Entidad de análisis al que se envía la muestra/ región/ ciudad				
Temperatura (°C) de recepción de las muestras en la EA:				
Observaciones sobre las condiciones con las que se recepcionó la muestra:				
Recepción de las muestras				
Nombre de quien recibe	Rut	Firma	Fecha	