[illegible]

Representante	Nombre	Rut	Firma	fecha
Encargado del muestreo	Selma Alicia Velasco	19.694.973-2		27/04/22

Página 1 de 1

ACTA DE LEVANTAMIENTO INFORMACIÓN EN TERRENO

ENTIDAD DE ANÁLISIS

C. MUESTREO DE SEDIMENTOS (MOT- GRANULOMETRIA-MACROFAUNA, según corresponda)			
EQUIPO UTILIZADO	MARCA/TIPO	OBSERVACIONES A LA MANTENCIÓN	
DRAGA			
CORER			
¿En general, se recoge app 150 gr de muestra? (SI/NO)		En general, se recogen app., los 3 primeros cm de la muestra? (SI/NO)	

D. REGISTRO DE ESTACIONES DE MUESTREO Y/O MEDICIÓN EN SEDIMENTOS (según corresponda*)						
ESTACIÓN	PROF.	Hora	Contenido Draga ≥50% (SI/NO)	Características Organolépticas (olor-color)	Coord. UTM	
					Este	Norte
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						
ESTACIÓN CONTROL (***)	PROF.	HORA	Contenido Draga ≥50% (SI/NO)	Características Organolépticas (olor-color)	Coord. UTM	
					Norte Este	Este Norte
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.

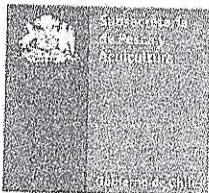
(**) En el caso de la CPS, no se toman réplicas, sino sólo una muestra por estación.

(***) Las estaciones control, no aplican para CPS, sólo para INFAs.

Si se requiere formato adicional para completar la información, se adjuntará formato adicional.

Representante	Nombre	Rut	Firma	Fecha	
Encargado del muestreo	Sebastián Cerezo	19694932		07/04/23	Página 2 de 6

ecosistema
 jefe de Operaciones



ACTA DE LEVANTAMIENTO INFORMACIÓN EN TERRENO

ENTIDAD DE ANÁLISIS

E. MEDICIONES EN LA COLUMNA DE AGUA			
EQUIPOS	MARCA O TIPO	N° SERIE	OBSERVACIONES MANTENCIÓN (sulfatado, abollado, etc)
CTDO ó MULTIPARAMÉTRICO	SAIV-SD-208	12 96	Mantenimientos al día
EQUIPO DE REPUESTO	—	—	—

F. ESTACIONES DE MEDICIÓN EN COLUMNA DE AGUA (*)						
ESTACIÓN	PROF. (Z) Estación	Factor de Corrección	Prof. Equipo Corregida	HORA	Coord. UTM	
					Este	Norte
E1	81,9	1,0	79,9	09:21	67 82 73	4149 743
E2	85,7	1,0	83,7	09:38	67 82 23	4149 692
E3	85,6	0,9	83,7	09:56	67 81 82	4149 694
E4	85,5	0,9	83,6	10:13	67 81 39	4149 693
E5	84,6	0,8	82,8	10:28	67 80 86	4149 744
E6	83,5	0,8	81,7	10:45	67 81 42	4149 792
E7	82,5	0,7	79,8	11:01	67 81 83	4149 793
E8	78,2	0,7	77,5	11:17	67 82 27	4149 797
OBSERVACIONES (corrección profundidad, se refiere a la corrección de profundidad por el nivel de marea; numeral 20 de la R.E. 3216/2009).						
Todos las series fueron realizados el día 27-04-2022 Serie 1 no se utilizó						

(*) 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 u otra.

* estación

Prof. (Z)
ESTACIÓN

E7

81,5

E8

79,2

Representante	Nombre	Rut	Firma	fecha	Página 3 de 6
Encargado del muestreo	Sebastian Cuevas	19.694.923-2		27/04/22	

ACTA DE LEVANTAMIENTO INFORMACIÓN EN TERRENO ENTIDAD DE ANÁLISIS

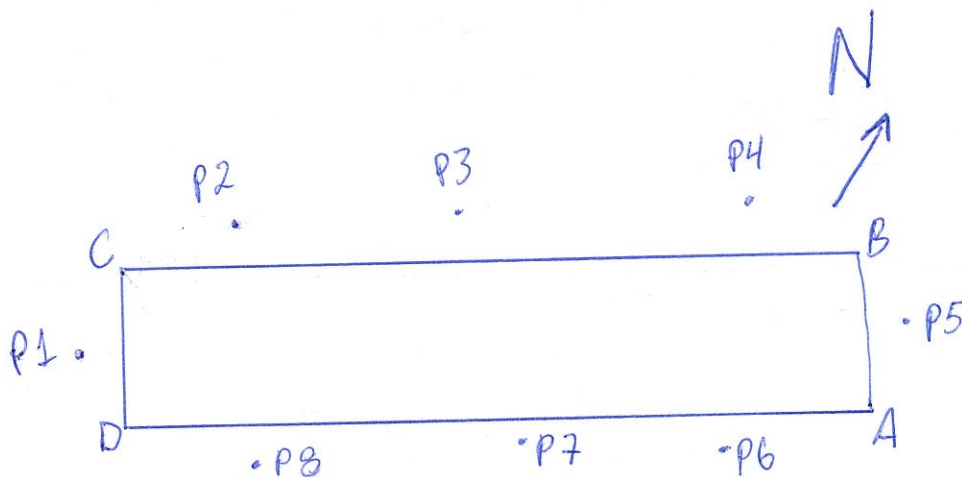
G. COORDENADAS DE MUESTREO REGISTRO VISUAL (*)						
TRANSECTA	INICIO TRANSECTA			TÉRMINO TRANSECTA		
	HORA	UTM Este	UTM norte	HORA	UTM NORTE <i>Este</i>	UTM ESTE <i>Norte</i>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						


OBSERVACIONES

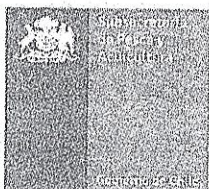
VERIFICACIÓN DE LAS FILMACIONES SUBMARINAS			
EQUIPOS	MARCA O TIPO	MODELO	OBSERVACIONES MANTENCIÓN (sulfatado, abollado, etc)
CÁMARA			
EQUIPO DE REPUESTO			

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

ESQUEMA GENERAL DEL MUESTREO (esquematizar la ubicación del área solicitada/concesión, módulos de cultivo y estaciones de muestreo. Representar la categoría(s) del área en cada caso.



Representante	Nombre	Rut	Firma	fecha	Página 4 de 6
Encargado del muestreo	Sebastian Cerezo	19.694.923-2		27/04/22	



ACTA DE LEVANTAMIENTO INFORMACIÓN EN TERRENO

ENTIDAD DE ANÁLISIS

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	
Nombre	Selostiel Cerezo Muñoz
RUT	19.694.923-2
Firma	

* Según corresponda

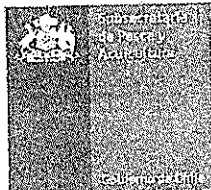
Fecha 27/04/22

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 ANAEROBIA., 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.

No asiste personal de la empresa.

Representante	Nombre	Rut	Firma	Fecha	Página 5 de 6
Encargado del muestreo	Selostiel Cerezo	19.694.923-2		27/04/22	



ENVÍO DE MUESTRAS ENTIDAD DE ANÁLISIS

2	N° SOLICITUD CÓDIGO CENTRO:	CATEGORÍA(S) OBSERVADA(S):	FECHA:
	TITULAR:		OBJETIVO DEL LEVANTAMIENTO INFORMACIÓN EN TERRENO: 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 recibió la muestra:				
Recepción de las muestras				
Nombre de quien recibe	Rut	Firma	Fecha	