

ACTA DE INSPECCION AMBIENTAL
(FORMATO DE ACTA INSPECCIÓN GENERAL)

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: 06 de enero de 2025	1.2 Hora de inicio: 12:15 h	1.3 Hora de término: 12:25 h
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: Teatro Didaskalia		1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: Sin actividad
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: Quillahue 01450	Comuna (s): Temuco	Región (es): La Araucanía
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: Academia Alvaro Escalona EIRL		Domicilio: Quillahue 01450, Temuco
RUT o RUN: 77.921.227-0	Teléfono:	Correo electrónico:
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: Álvaro Escalona Escalona		Domicilio: Quillahue 01450, Temuco
RUN: 15.385.151-4	Teléfono: -	Correo electrónico: afelipeescalona@gmail.com
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable:		Domicilio:
RUN: ---	Teléfono: --	Correo electrónico: --
1.10 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable participa en la Inspección Ambiental: (Marque con x según corresponda). SI ___ NO <input checked="" type="checkbox"/> X ___		

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN (Marque con x según corresponda)	
2.1 Programada: _____	2.2 No programada: <input checked="" type="checkbox"/> X ___ Motivo: Denuncia ___ Oficio ___ Otro <input checked="" type="checkbox"/> X ___ Seguimiento denuncia ID: 78-IX-2024.

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL
- Atender denuncias de ruidos por funcionamiento de teatro.



4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

- DS 38/2011 del Ministerio de Medio Ambiente. Norma de emisión de ruidos.

5. OPOSICIÓN/OBSTRUCCIÓN AL INGRESO

<p>5.1 Existió Oposición/Obstrucción al Ingreso:)</p> <p>SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> X</p>	<p>En caso de existir Oposición/Obstrucción al ingreso por parte del fiscalizado, se debe describir las circunstancias o acontecimientos ocurridos que impiden u obstaculizan la realización de la inspección ambiental:</p>
<p>5.2 Se solicitó auxilio de Fuerza Pública para el Ingreso a la Unidad Fiscalizable (Sólo SMA):</p> <p>SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> X</p>	<p>En caso de requerirse auxilio de la fuerza pública indicar N° de certificado de oposición a la fiscalización ambiental de la SMA y solicitud del auxilio de la fuerza pública:</p>

6. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

6.1 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI _____ NO X (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación)

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

- | | |
|--|---|
| a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización | SI <input checked="" type="checkbox"/> X NO _____ |
| b) Se informó la normativa ambiental pertinente | SI <input checked="" type="checkbox"/> X NO _____ |
| c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección | SI <input checked="" type="checkbox"/> X NO _____ |
| d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable | SI <input checked="" type="checkbox"/> X NO _____ |

6.2 Actividades de Inspección realizadas (Marque con x según corresponda)

Inspección Ocular: <input checked="" type="checkbox"/> X	Captura Fotográfica: <input checked="" type="checkbox"/> X	Toma de Muestras: _____	Registro Coordenadas: _____
Mediciones: _____	Representación Gráfica: _____	Encuestas o Entrevistas: _____	Otras (especificar): _____

6.3 Existió colaboración por parte de los fiscalizados: SI _____ NO X

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 de la presente Acta)

6.4 Existió trato respetuoso y deferente hacia los fiscalizadores: SI _____ NO X

(En caso de ser negativo, se debe fundamentar los hechos en el numeral 7 de la presente Acta)



7. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

- Al momento de fiscalizar no existen personas en el domicilio del denunciante, así como tampoco en la UF.

8. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Con fecha 06 de enero de 2025 se realiza inspección en UF Fundación Didaskalia, ubicada Quillahue 01450, acceso por Olimpia Frente al Teatro Municipal, Temuco. en atención a la denuncia ID: 78-IX-2024.
2. La denuncia fue recepcionada por medio de correo electrónico dirigido a la casilla electrónica oficina.raucania@mma.gob.cl con fecha 08 de marzo del 2024 y derivada por medio de Ord N° Siden-Araucanía-136-2024 de fecha 15 de mayo de 2024 hacia la Municipalidad de Temuco y Seremi de Salud.
3. Con fecha 08.08.2024 mediante correo electrónico remitido por el representante legal del Teatro Didaskalia, se informa sobre la identificación de la fuente de ruido que correspondería a un minicomponente que cuenta con 4 parlantes dispuestos en el techo y orientados hacia el piso (respaldado con video explicativo) informándose que el horario de funcionamiento del Teatro es de 18 a 22 hrs, siendo la fuente de ruidos asociada a clases de teatro y baile para adultos y un taller para la niñez
4. Complementó en su respuesta el Titular sobre otros antecedentes que originarían, de acuerdo a lo indicado, la denuncia.
5. Posterior a los hechos mencionados anteriormente, no se registran nuevas denuncias y se coordina visita inspectiva. Donde se constata en terreno lo siguiente:

Estación única – Teatro Didaskalia.

6. Se procede a inspeccionar el acceso del local ubicado en Olimpia Frente al Teatro Municipal, Temuco, donde se verifica que no existe personas dentro del lugar según se muestra en Imagen 1.



Imagen 1.- Vista del recinto denunciado.



7. En imagen 2 se puede apreciar que la casa del denunciante se encuentra cerrada y con cadenas en el portón, se intenta tomar contacto con el denunciante sin lograr ubicarlo.

Imagen 2.- Frontis casa denunciante.



8. En atención a los antecedentes de terreno, se informa, vía plataforma SIDEN el mismo día de la actividad (06.01.2025), al denunciante para que remita nuevos antecedentes sobre los hechos denunciados, en un plazo de 5 días hábiles no teniendo retroalimentación por lo que se procederá al archivo de la denuncia.



9. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

N°	Descripción
Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)	
Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes	

10. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (comenzando el listado con el encargado/a de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
Luis Muñoz Fonseca	Superintendencia del Medio Ambiente	
Sergio Otth Silva	Superintendencia del Medio Ambiente	

11. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución/Empresa	Firma

12. RECEPCIÓN DEL ACTA

<p>12.1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda)</p> <p>SI _____ NO <u>X</u> _____</p>	<p>En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo:</p> <p>Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____</p> <p>Otro <u>X</u> _____</p> <p>Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)</p> <p>Acta de inspección ambiental será remitida vía Oficio SMA al representante legal.</p>
---	--

