

Superintendencia  
del Medio Ambiente  
Gobierno de Chile

(\*) Campos obligatorios a rellenar para poder procesar su denuncia.

Sección 1: Individualización denunciante\*



Persona natural	<input checked="" type="checkbox"/>
Persona jurídica	<input type="checkbox"/>

1.1. Persona natural.

Nombres*	CONSUELO			
Apellidos*	GONZALEZ GONZALEZ			
Cédula de Identidad	<div></div>			
Domicilio*	Región	TARAPACA		
	Calle	PATIRET		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector
	IQUIQUE	1429	1902	
Teléfono de contacto	Fijo	<div></div>		Fax
Correo electrónico	co.pontalez po @ gmail.com			

1.2. Persona Jurídica.

Razón social o Nombre*				
RUT	<div></div> . <div></div> . <div></div> - <div></div>			
Tipo de persona jurídica	<div><div><input type="radio"/> Organismo del Estado</div><div><input type="radio"/> Empresa pública</div><div><input type="radio"/> Sociedad anónima</div><div><input type="radio"/> Sociedad de responsabilidad limitada</div><div><input type="radio"/> Sociedad colectiva</div><div><input type="radio"/> Sociedad en comandita</div><div><input type="radio"/> Empresa individual de responsabilidad limitada</div><div><input type="radio"/> Sociedad por acciones</div><div><input type="radio"/> Sociedad contractual minera</div><div><input type="radio"/> Sociedad legal minera</div><div><input type="radio"/> Corporación</div><div><input type="radio"/> Fundación</div><div><input type="radio"/> Sindicato</div><div><input type="radio"/> Otro (Especifique)_____</div></div>			
Domicilio*	Región	Calle		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector



Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>		

1.3. Representante.

Nombres*					
Apellidos*					
Cédula de Identidad	<div></div> . <div></div> . <div></div> - <div></div>				
Domicilio*	Región		Calle		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector	
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax		
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>				
Acredita personería vigente del representante			<div>Sí</div> <div>No</div>		

Sección 2: Apoderado\*

¿Actúa mediante apoderado? (Ley 

Sí

No

 N°19.880)

Nombres*					
Apellidos*					
Cédula de Identidad	<div></div> . <div></div> . <div></div> - <div></div>				
Domicilio*	Región		Calle		
	Ciudad	Número	Block/Dpto.	Sector	
Teléfono de contacto	Fijo	Móvil	Fax		
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>				
Acredita poder art. 22 Ley N° 19.880			<div>Sí</div> <div>No</div>		

Sección 3: Identificación del o los presuntos infractores\*

Persona natural	
Persona jurídica	

Nombre completo o Razón Social	LUCED MARIA AUXILIADORA			
Cédula de Identidad o RUT	<div></div> . <div></div> . <div></div> - <div></div>			
Domicilio*	Región	TARAPACA	Calle	JOSE JOAQUIN PEREZ
	Ciudad	IQUIQUE	Número	<div></div>
Teléfono de contacto	Móvil		Fax	
	<div></div>		<div></div>	
Correo electrónico	<div></div> @ <div></div>			

Sección 4: Antecedentes de la denuncia\*

Descripción de los hechos denunciados

El liceo realiza actividades con un alto nivel de ruido desde las 07:30 horas de la mañana de lunes a viernes, en el patio del establecimiento, empleando teléfonos y parlantes para reproducir voces y música, esto sin contar con la gestión de los alumnos.

Además, durante el año también realizan actividades muy ruidosas ~~en~~ los días sábado y domingo, tanto de día como de noche, donde también ocupan teléfonos y parlantes, lo cual hace que los ruidos se amplifiquen e impidan poder descansar.



**¿Cómo tomó conocimiento de los hechos?**

Recibo las pidas en el dormitorio de mi departamento.

**Período o fecha del hecho denunciado**

21 y 22 de marzo de 2018, desde las 07:30 horas en adelante.

**Lugar del hecho denunciado**

Patio del Liceo Poné Auxiliadora.

**¿Conoce información geográfica asociada?**

☐ Sí ☒ No

En caso de conocer la información geográfica marcar la ubicación presentada a continuación

Huso 19 Sur	
Huso 18 Sur	
Huso 12 Sur (Isla de Pascua)	
Huso 13 Sur (Isla San Félix, Isla san Ambrosio)	
Huso 17 Sur (Archipiélago de Juan Fernández)	
Territorio chileno Antártico (Husos 16, 17, 18, 19, 20, 21 y 22 Sur)	

Coordenada Este	
Coordenada Norte	

**¿Se encuentra en o cercana a un área protegida del estado?**

☐ Sí ☒ No





Superintendencia  
del Medio Ambiente  
Gobierno de Chile

**Sección 5:** Documentación de la denuncia\*

Acreditar Personería Vigente del Representante ☐ Sí ☒ No

Poder Artículo 22 Ley N°19.880 ☐ Sí ☒ No

Documentación Adjunta:

Nombre del documento

**Declaro por este acto vengo en denunciar una posible infracción, y declaro que la información contenida en este documento es precisa, verídica, y comprobable**

Firma

## COMPROBANTE GENERACIÓN SAFA

La Superintendencia del Medio Ambiente informa que se ha generado la Solicitud de Actividad Fiscalización Ambiental con los siguientes datos:

**SAFA creado con el número: 174-2018**

Origen de la solicitud: Denuncia

Región: I Región de Tarapacá

Unidad Fiscalizable: 15036|LICEO MARÍA AUXILIADORA - IQUIQUE

Descripción: generación de denuncia

Actividad Propuesta: Inspección Ambiental

Propuesta Mes Inicio: Abril



Fecha: 02-04-2018 17:08

*El presente certificado únicamente da cuenta de la generación de la información reportada en el Sistema de Fiscalización Ambiental.*



**REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE**

Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

**FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO**

**IDENTIFICACIÓN DE LA FUENTE EMISORA DE RUIDO**

Nombre o razón social	Liceo María Auxiliadora		
RUT			
Dirección	José Joaquín Pérez N° 752		
Comuna	Iquique		
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)	Sector D Centro, Subsector D-2 Balmaceda		
Datum	WGS 84	Huso	19 s
Coordenada Norte	7.763.520 m	Coordenada Este	379.973 m

**CARACTERIZACIÓN DE LA FUENTE EMISORA DE RUIDO**

Actividad Productiva	<input type="checkbox"/> Industrial	<input type="checkbox"/> Agrícola	<input type="checkbox"/> Extracción	<input type="checkbox"/> Otro
Actividad Comercial	<input type="checkbox"/> Restaurant	<input type="checkbox"/> Taller Mecánico	<input type="checkbox"/> Local Comercial	<input type="checkbox"/> Otro
Actividad Esparcimiento	<input type="checkbox"/> Discoteca	<input type="checkbox"/> Recinto Deportivo	<input type="checkbox"/> Cultura	<input type="checkbox"/> Otro
Actividad de Servicio	<input type="checkbox"/> Religioso	<input type="checkbox"/> Salud	<input type="checkbox"/> Comunitario	<input type="checkbox"/> Otro
Infraestructura Transporte	<input type="checkbox"/> Terminal	<input type="checkbox"/> Taller de Transporte	<input type="checkbox"/> Estación Intermedia	<input type="checkbox"/> Otro
Infraestructura Sanitaria	<input type="checkbox"/> Planta de Tratamiento	<input type="checkbox"/> Relleno Sanitario	<input type="checkbox"/> Instalación de	<input type="checkbox"/> Otro
Infraestructura Energética	<input type="checkbox"/> Generadora	<input type="checkbox"/> Distribución Eléctrica	<input type="checkbox"/> Comunicaciones	<input type="checkbox"/> Otro
Faena Constructiva	<input type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Demolición	<input type="checkbox"/> Reparación	<input type="checkbox"/> Otro
Otro (Especificar)	Establecimiento educacional			

**INSTRUMENTAL DE MEDICIÓN**

Identificación sonómetro					
Marca	CIRRUS	Modelo	CR:162B	N° serie	G066138
Fecha de emisión Certificado de Calibración			07-12-2016		
Número de Certificado de Calibración			SON20160089		
Identificación calibrador					
Marca	CIRRUS	Modelo	CR:514	N° serie	64887
Fecha de emisión Certificado de Calibración			07-12-2016		
Número de Certificado de Calibración			CAL20160110		
Ponderación en frecuencia	A		Ponderación temporal	LENTO	
Verificación de Calibración en Terreno	<input checked="" type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> No		
Se deberá adjuntar Certificado de Calibración Periódica Vigente para ambos instrumentos.					



# REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE

Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

## FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO


### IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR

Receptor N°	1			
Calle	Eleuterio Ramírez			
Número	[REDACTED]			
Comuna	Iquique			
Datum	WGS 84	Huso	19 s	
Coordenada Norte	7.763.543 m	Coordenada Este	379.891 m	
Nombre de Zona de emplazamiento (según IPT vigente)	Sector D Centro, Subsector D-2 Balmaceda			
N° de Certificado de Informaciones Previas*	-			
Zonificación DS N° 38/11 MMA	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	<input checked="" type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> Rural

\* Adjuntar Certificado de Informaciones Previas (Si corresponde, según consideraciones de Art. 8°, D.S. N° 38/11 MMA)

### IDENTIFICACIÓN DE LA FUENTE EMISORA DE RUIDO

Fecha medición	23-03-2018				
Hora inicio medición	7:45				
Hora término medición	8:00				
Periodo de medición	<input checked="" type="checkbox"/> 7:00 a 21:00 h	<input type="checkbox"/> 21:00 a 7:00 h			
Lugar de medición	<input type="checkbox"/> Medición Interna	<input checked="" type="checkbox"/> Medición Externa			
Descripción del lugar de medición	Terraza del dormitorio del domicilio				
Condiciones de ventana (en caso de medición interna)	<input type="checkbox"/> Ventana Abierta	<input type="checkbox"/> Ventana Cerrada			
Identificación ruido de fondo					
Temperatura [°C]	22,6	Humedad [%]	63,3	Velocidad de viento [m/s]	0,1

Nombre y firma profesional de terreno o Inspector Ambiental (IA)	Leonardo Torres Patiño	
Institución, Empresa o Entidad Técnica de Fiscalización Ambiental (ETFA)	Superintendencia del Medio Ambiente	

#### Nota:

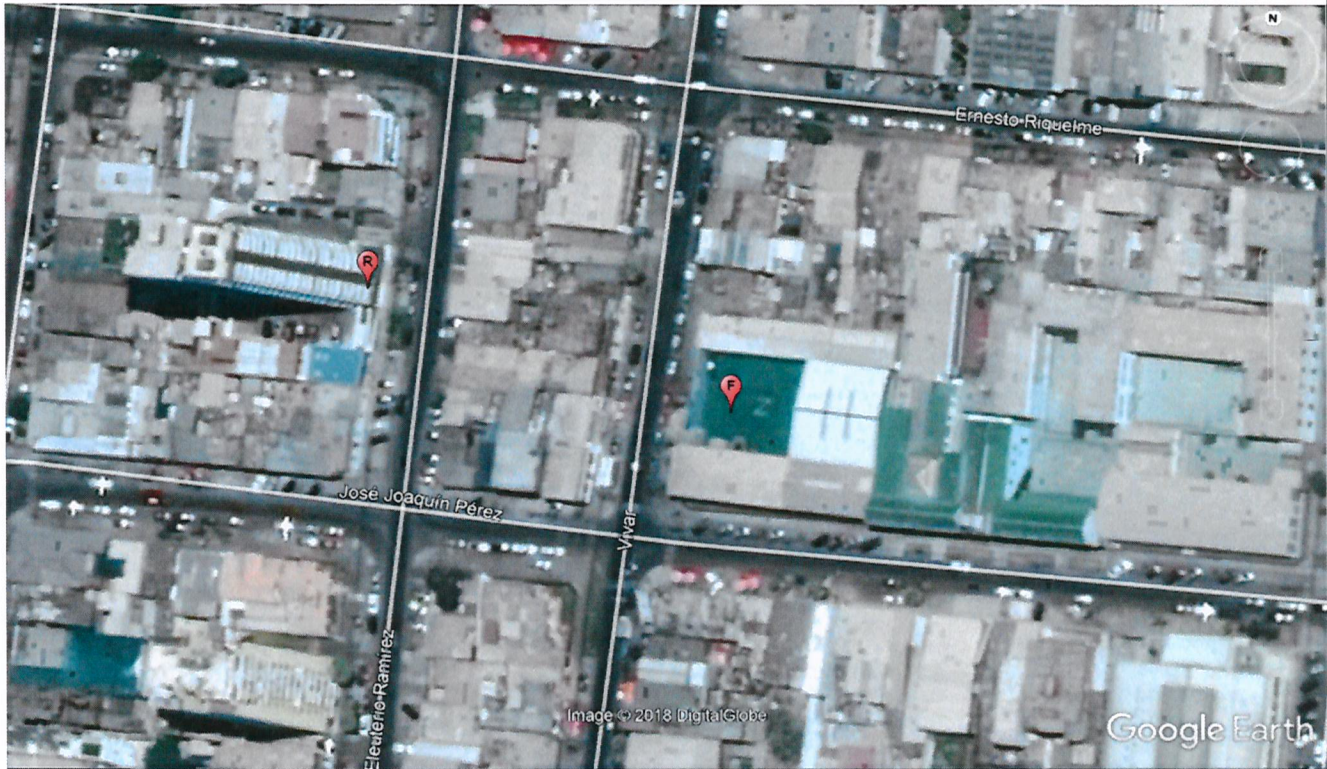
- Se deberá imprimir y completar esta página para cada receptor evaluado.
- Se podrán incluir fotografías del punto donde se ubique el sonómetro para la realización de la medición.
- Los datos de Temperatura, Humedad Relativa y Velocidad de viento, corresponderá para mediciones realizadas en el exterior.



FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO

☐ Croquis

☒ Imagen Satelital



Origen de la imagen Satelital

Google Earth

Escala de la imagen Satelital

LEYENDA DE CROQUIS O IMAGEN UTILIZADA

Datum		WGS 84		Huso		19 s	
Fuentes				Receptores			
Símbolo	Nombre	Coordenadas		Símbolo	Nombre	Coordenadas	
F	Fuente	N	7.763.520 m	R	Receptor	N	7.763.543 m
		E	379.973 m			E	379.891 m
		N				N	
		E				E	
		N				N	
		E				E	
		N				N	
		E				E	

Se podrán adjuntar fotografías, considerando como máximo una (1) por fuente y dos (2) por lugar de medición.

**REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE**

Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

**FICHA DE INFORMACIÓN DE MEDICIÓN DE RUIDO**

**REGISTRO DE MEDICIÓN DE RUIDO DE FUENTE EMISORA**

Identificación Receptor N°	1
<input type="checkbox"/> Medición Interna (tres puntos)	<input checked="" type="checkbox"/> Medición externa (un punto)

	NPSeq		NPSmin		NPSmáx
Punto 1	71,2	→	60,7	→	77,7
	69,4	→	65,4	→	76,5
	70,6	→	59,3	→	76,2
Punto 2	<input type="text"/>	→	<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	→	<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	→	<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
Punto 3	<input type="text"/>	→	<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	→	<input type="text"/>	→	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	→	<input type="text"/>	→	<input type="text"/>

**REGISTRO DE RUIDO DE FONDO**

Ruido de fondo afecta la medición	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No
Fecha:		Hora:

	5'	10'	15'	20'	25'	30'
NPSeq	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

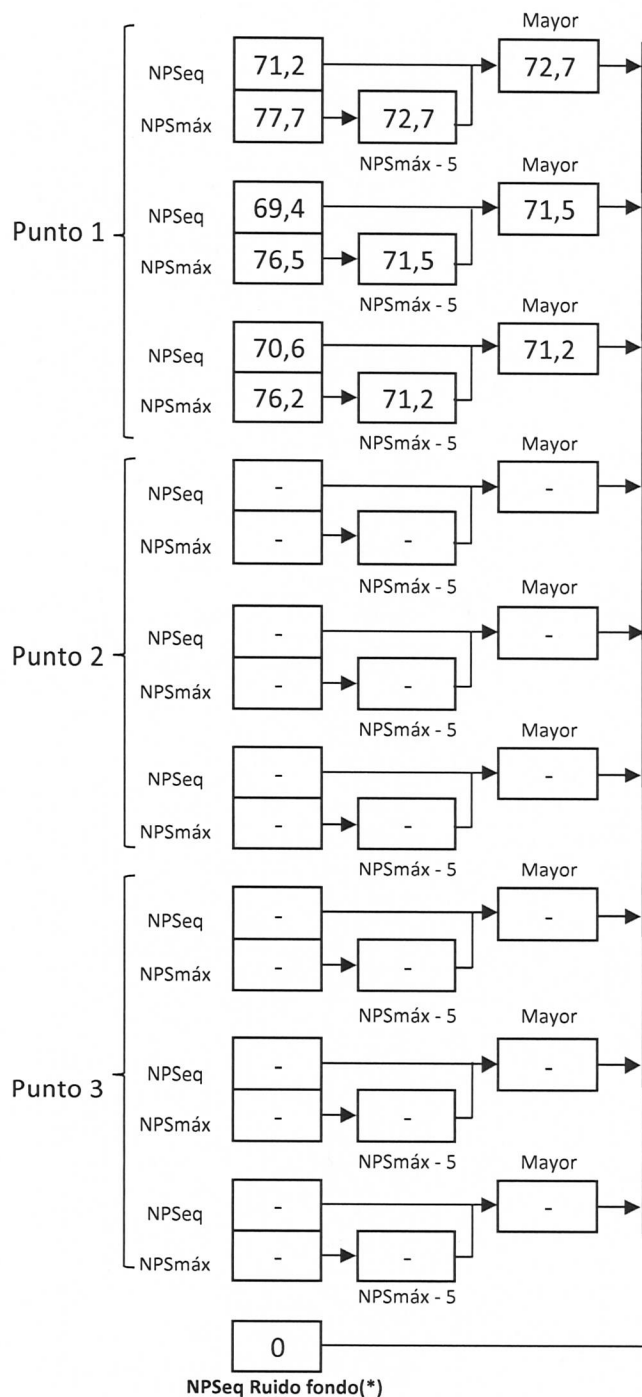
**Observaciones:**

Calibrado a 93,7 Laeq 93,7

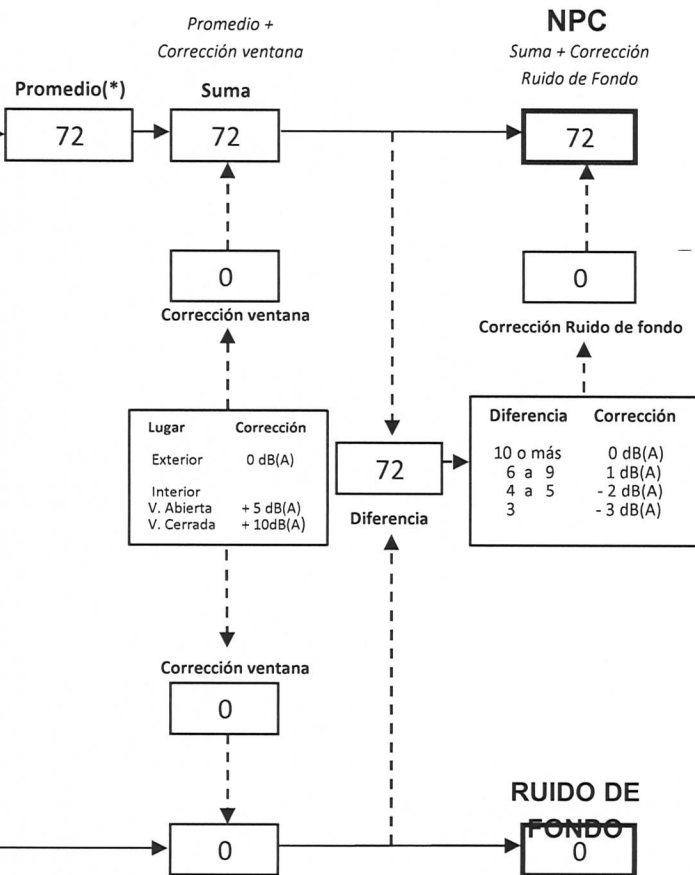
Ruido de fondo no afecta la medición



# FICHA DE EVALUACIÓN DE NIVELES DE RUIDO



Información del Receptor	
Identificación del Receptor N°	1
Indicar Condiciones	
Medición	Exterior
Ventana	No Aplica
Modelación ISO 9613	
No	



(\*) Aproximar a números enteros

**REPORTE TÉCNICO DECRETO SUPREMO N°38/11 DEL MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE**

Establece Norma de Emisión de Ruidos Generados por Fuentes que Indica

**FICHA DE EVALUACIÓN DE NIVELES DE RUIDO****TABLA DE EVALUACIÓN**

Receptor N°	NPC [dBA]	Ruido de Fondo [dBA]	Zona DS N°38	Periodo (Diurno/Nocturno)	Límite [dBA]	Estado (Supera/No Supera)
1	72		III	Diurno	65	Supera

**OBSERVACIONES**

La medición con NPC de 72 dBA fue realizada en la terraza del dormitorio, en domicilio del denunciante.

**ANEXOS**

N°	Descripción
1	Acta de Inspección Ambiental
2	ORD. N° 162/2018 Remite Acta de Inspección Ambiental
3	Certificados de Calibración

**RESPONSABLE DEL REPORTE (Llenar sólo ETFA)**

Fecha del reporte	
Nombre Representante Legal	
Firma Representante Legal	