|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulario N°** | **4** | **EVALUACIÓN DE ADMISIBILIDAD DE LA SCR** | | | |
| **IDENTIFICACIÓN DE PROCESO** | | | | | |
| N° Proceso de Conexión (1): | | |  | N° de Solicitud (2): |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RESUMEN DEL PROCESO DE CONEXIÓN** | | |
| Solicitud responde | Primer ingreso SCR (3) | Responde Complemento (4) |
| Fecha de ingreso PMGD (5) | Fecha 1° Ingreso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fecha 2° Ingreso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA DISTRIBUIDORA** | | | |
| **DATOS DE LA EMPRESA** | | | |
| Nombre Empresa: |  | | |
| RUT: |  | Giro: |  |
| Código SII: |  | Código Postal: |  |
| Dirección Empresa: |  | | |
| Comuna: |  | Región: |  |
| Correo Electrónico: |  | Teléfono: |  |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** | | | |
| Nombre: |  | RUN: |  |
| Dirección: |  | | |
| Comuna: |  | Región: |  |
| Correo Electrónico: |  | Teléfono: |  |
| **DATOS DEL INGENIERO RESPONSABLE** | | | |
| Nombre: |  | Cargo: |  |
| Correo Electrónico: |  | Teléfono: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PMGD** | | | |
| Nombre: |  | | |
| Dirección: |  | | |
| Comuna: |  | Región: |  |
| Alimentador: |  | Subestación Primaria: |  |
| Código Alimentador (PIP) (6): |  | Código Subestación (PIP) (7): |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RESULTADO DE LA ADMISIBILIDAD (Obligatorio)** | | | |
| ¿Solicitud de Conexión es Admisible? | Si | No | |
| Posición de evaluación de su SCR (8): |  | | |
| Detalle del motivo que la SCR no es Admisible: | | | |
| **Solo para sistemas con almacenamiento con inyección horaria:** se informa la infraestructura y las características de protecciones, monitoreo y tele comandos que habilitan la coordinación para asegurar una inyección dentro de los bloques horarios. Además, en ésta se indicará cuáles son sus sistemas de protección y/o seccionamiento tele comandados | | Si | No |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DETALLE DE LA SOLICITUD DE ADMISIBILIDAD** | | | | |
| * **Validación de pago de evaluación** | | | | |
| PMGD realizó pago de 20 % del costo total de Estudios Técnicos de Conexión. | | Si | No | |
| * **Validación del Polígono de emplazamiento** | | | | |
| Polígono comparte total o parcialmente localización con otro PMGD | | Si | No | |
| Superposición entre los polígonos (9) | | Total | Parcial | |
| Nombre del PMGD afectado por la interferencia (10): | |  | | |
| N° Proceso de Conexión PMGD afectado (10): |  | Estado tramitación PMGD afectado (10): | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VERIFICACIÓN DEL PUNTO DE CONEXIÓN SOLICITADO** | | | | | | | | |
| Punto de Conexión pertenece a la Empresa Distribuidora | | Si | | | No | | | |
| Punto de Conexión es factible para la conexión del PMGD (11) | | Si | | | No | | | |
| Propuesta de medida correctiva para el Punto de Conexión (11) | | Cambio de ubicación | | | Adaptación (12) | | | |
| Rótulo de estructura sugerida: (11) |  | Latitud ° (11): |  | | Longitud ° (11): | |  | |
| Tipo de instalación de la estructura sugerida (11) | | Poste | | Cámara | | Otro: | | |
| ¿Circuito corresponde a un Sub - alimentador? | | Si | | | No | | | |
| Alimentador de Cabecera (Sub - alimentador): (13) | |  | | | | | | |
| Distribuidora propietaria redes de cabecera (13) (14) | |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES ENTREGADOS Y ANEXOS** | |
| **Check List de entrega de información.** | |
| • | **Listado de Verificación de entregables:** |
|  | Comprobante de pago del 20% del costo total de la elaboración de los estudios eléctricos. (art. 45° DS N°88) |
|  | Diagrama unilineal indicando las especificaciones técnicas de los equipos, componentes y conductores. |
|  | Planos de planta que indique la distribución de los equipos, componentes y conductores, junto con el emplazamiento. |
|  | Documentación técnica que indique los límites de operación, el factor de potencia y el sistema de control. |
|  | Cronograma de ejecución del proyecto. |
|  | Proyección diaria de generación e inyección de energía en el punto de conexión, considerando criterios de inyección. |
|  | Anexo técnico del formulario de solicitud de conexión con el resumen de las características técnicas del PMGD. |
|  | Informe de cogeneración eficiente. |
|  | Declaración jurada ante notario del titular del proyecto, indicando que el terreno posee características necesarias para que el PMGD se pueda construir. |
| • | **Listado de Verificación de entregables, proyecto en propiedad Privada:** |
|  | Copia del dominio vigente. |
|  | Copia con vigencia de la inscripción de dominio vigente del inmueble. |
|  | Copia cédula de identidad o rol único tributario, según corresponda, del propietario del inmueble. |
|  | Declaración jurada ante notario del propietario de inmueble en donde el proyecto estará emplazado que indique que brinda su autorización para el emplazamiento del PMGD en el inmueble de su propiedad, o bien, declaración jurada ante notario de la persona que, en su calidad de usufructuario, arrendatario, concesionario o titular de servidumbres, o en su defecto, en virtud de un contrato de promesa relativo a la tenencia, uso, goce o disposición del terreno, indique que se encuentra habilitado para disponer del inmueble con el fin de que en él se desarrolle el proyecto. |
| • | **Listado de Verificación de entregables, proyecto en propiedad Fiscal:** |
|  | Declaración de Ministerio de Bienes Nacionales señalando que inmueble es propiedad fiscal y que se encuentra disponible para emplazamiento de proyecto energético. |
| • | **Listado de Verificación de entregables, proyecto en hidráulico:** |
|  | Inscripción de dominio con vigencia de derechos de aprovechamiento de aguas, si corresponde. |
| • | **Rellenar en caso de modificación del punto de conexión:** |
|  | Incluye anexo del detalle de las adaptaciones al punto de conexión seleccionado originalmente, si es necesario. |
|  | Incluye anexo de la nueva disposición de estructuras en el caso de modificar la ubicación del punto de conexión, si es necesario. |
|  | Incluye anexo de la comunicación con el Interesado para detallar los conflictos detectados en el punto de conexión. |
| • | **Rellenar en caso de inadmisibilidad:** |
|  | Entrega documento para la devolución del 75% de lo pagado por el Interesado conforme el artículo 45° del D.S. N°88. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RESUMEN DE PROCESOS EN TRAMITACIÓN (Obligatorio)** (15) | | | |
| Cantidad de SCR vigentes en el alimentador: |  | Potencia (MW): |  |
| Cantidad PMGD Conectados y en Operación en el alimentador: |  | Potencia (MW): |  |
| Cantidad de PMGD Declarados en Construcción en el alimentador: |  | Potencia (MW): |  |
| Cantidad de PMGD solo con ICC vigente en el alimentador: (Sin DEC) |  | Potencia (MW): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RESUMEN DE PROCESOS EN TRAMITACIÓN** (15) | |
|  | Anexo con la nómina de PMGD que se encuentren operando, con ICC y SCR en trámite en la zona adyacente asociada al Punto de Conexión del PMGD, incluyendo sus puntos de conexión y características principales. |
|  | Listado de estudios de conexión con los costos de realización y revisión que se deberán realizar para elaborar el ICC conforme lo establecido por la normativa vigente. |

|  |
| --- |
| **COMENTARIOS Y ACLARACIONES ADICIONALES** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENVIO Y RECEPCIÓN** | | | |
| **EMPRESA DISTRIBUIDORA** | | **EMPRESA SOLICITANTE** | |
|  | |  | |
| **FIRMA / TIMBRE** | | **FIRMA / TIMBRE** | |
| Nombre Encargado: |  | Nombre Representante: |  |
| RUT Empresa Distribuidora: |  | RUN Representante: |  |
| Fecha de Emisión: |  | Fecha de Recepción: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CONSIDERACIONES** | |
| () | Número único otorgado por la Empresa Distribuidora para identificar la Solicitud de Conexión a la Red (SCR). |
| () | Número único asignado por la Empresa Distribuidora para identificar el presente formulario, esto mientras no se encuentre habilitada la Plataforma de Procesos de Conexión de PMGD. |
| () | Debe seleccionarse casilla si la solicitud corresponde al primer ingreso de SCR. |
| () | Debe seleccionarse casilla en caso de que la Distribuidora solicitó que complemente o rectifique la SCR el PMGD conforme el artículo 47° del DS88. |
| () | Se debe especificar la fecha de ingreso del PMGD, según sea el caso, si corresponde a un primer o segundo ingreso. |
| () | Código único asignado por la Distribuidora al alimentador de distribución de acuerdo con la Plataforma de Información Pública. |
| () | Código único asignado por la Distribuidora a la Subestación Primaria de Distribución de acuerdo con la Plataforma de Información Pública. |
| () | Se debe especificar orden de prelación en el alimentador, en caso de que la solicitud sea admisible. |
| () | En caso de que exista superposición, debe indicarse si esta es parcial o total. |
| () | Debe completar este campo en los casos que exista superposición parcial o total con otro proyecto en tramitación u operación. |
| () | Campos deben llenarse obligatoriamente en caso de que existan observaciones de la Distribuidora al punto de conexión definido por el PMGD. |
| () | Se refiere a la intercalación de postes. |
| () | Campos deben llenarse en el caso de que el punto de conexión asociado al PMGD corresponde a un Sub-alimentador. |
| () | Se debe señalar conforme lo establecido en el artículo 2-6 de la NTCO el propietario de la red de distribución conectada a la S/E. |
| () | Información solicitada conforme lo dispuesto en el artículo 46° del DS88. |
| Para más información acceda a <https://www.sec.cl/pequenos-medios-de-generacion/> | |