|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulario N°** | **11** | **AJUSTE DE RESULTADOS DE LOS ESTUDIOS PRELIMINARES** | | | |
| **IDENTIFICACIÓN DE PROCESO** | | | | | |
| N° Proceso de Conexión (1): | | |  | N° Solicitud (2): |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RESUMEN DEL PROCESO DE CONEXIÓN** | | | |
| Fecha Revisiones Preliminares: |  | N° Solicitud Revisiones Preliminares (3): |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA ENCARGADA DE REALIZAR ESTUDIOS** | | | |
| **IDENTIFICACIÓN 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 Distribución: |  |
| Código Alimentador (PIP) (4): |  | Código Subestación (PIP) (5): |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **GENERALIDADES DEL ESTUDIO DE CONEXIÓN** | | | | |
| Calificación del proceso de conexión de PMGD. | Significativo | | Alto Impacto | |
| Alimentador es dependiente de otra red de distribución. | Si | | No | |
| Incluye componente de almacenamiento. | Si | | No | |
| Encargado de realizar los estudios técnicos preliminares | Distribuidora | | Interesado | |
| Identificación del encargado de realizar los estudios: |  | | | |
| Fecha de los antecedentes utilizados para realizar los estudios: | |  | | (dd/mm/aa) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RESULTADOS DE LOS AJUSTES A LOS ESTUDIOS DE CONEXIÓN EN DISTRIBUCIÓN** | | |
| Red de distribución posee una condición preexistente | Si | No |
| Indique cual es la condición preexistente detectada | Regulación Tensión | Sobrecarga Componente |
| Red de distribución posee una restricción técnica | Si | No |
| Ubicación de restricción técnica | Cabecera | Otro: |
| Potencia máxima disponible (kW) (6): |  | |
| Son especificadas Obras Adicionales en la red adyacente | Si | No |
| Son especificadas Adecuaciones al punto de conexión | Si | No |
| Son especificadas Ajustes en la red adyacente | Si | No |
| Requiere más antecedentes para evaluar el impacto de red | Si | No |
| Indique a quien se le solicitaran más antecedentes (7): | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESULTADOS DE LOS AJUSTES A LOS ESTUDIOS DE CONEXIÓN EN TRANSMISIÓN ADYACENTE** | | | | |
| Limitación asociada a servicios auxiliares de generadores | Si | | No | |
| Adjunta comunicación con propietario de instalación | Si | | No | |
| Limitación asociada a análisis de transmisión zonal | Si | | No | |
| Nivel de congestión zonal (solo marcar una opción) | Nivel 1 | Nivel 2 | | Ambos |
| Potencia máxima en caso de congestiones (kW) (8): |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANTECEDENTES ADJUNTOS A LOS AJUSTES A LOS ESTUDIOS DE CONEXIÓN** | |
|  | Estudio de Flujo de Potencia. (EFP) |
|  | Estudio de Cortocircuito. (ECC) |
|  | Estudio de Coordinación de Protecciones. (ECP) |
|  | Modelo eléctrico de la red de distribución implementado para realizar los estudios de conexión. |
|  | Especificaciones de obras adicionales, adecuaciones y ajustes de acuerdo con los resultados de los estudios. |
|  | Identificación de las obras de normalización de las redes de distribución por condiciones preexistentes. (obras a descontar por parte de la Empresa Distribuidora) |
|  | Informe con la descripción de la planta, los escenarios de conexión y revisión de las variables eléctricas de la red. |
|  | Comprobante de pago de la diferencia de la confección y revisión de los estudios. |
|  | Otros: |

|  |
| --- |
| **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** | |
| (1) | Número único otorgado por la Empresa Distribuidora para identificar la Solicitud de Conexión a la Red (Formulario N°3). |
| (2) | 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. |
| (3) | Número único de documento asignado por la Empresa Distribuidora para el Formulario N°10. La codificación debe ser asignada por Distribuidora mientras no se encuentre habilitada la “Plataforma de Conexión”. |
| (4) | Código único asignado por la Distribuidora al alimentador de distribución de acuerdo con la Plataforma de Información Pública. |
| (5) | Código único asignado por la Distribuidora a la Subestación Primaria de Distribución de acuerdo con la Plataforma de Información Pública. |
| (6) | Corresponde a la máxima capacidad de inyección posible en el Sistema de Distribución considerando obras adicionales, adecuaciones y ajustes. |
| (7) | Indicar el nombre o identificación del tercero al cual se le requerirá más información. |
| (8) | Corresponde a la capacidad máxima de generación permitida al objeto de evitar congestiones a nivel de transmisión zonal. |
| Para más información acceda a <https://www.sec.cl/pequenos-medios-de-generacion/> | |