|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulario N°** | **7** | **RESPUESTA A LA SCR** | | | |
| **IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD** | | | | | |
| N° Proceso de Conexión (1): | | |  | N° de Solicitud (2): |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESUMEN DEL PROCESO DE CONEXIÓN** | | | | | |
| Fecha Admisibilidad: |  | (dd/mm/aa) | N° Solicitud de Admisibilidad (3): | |  |
| Formulario N°7 | | | Nuevo | Complementado | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA DISTRIBUIDORA** | | | |
| **DATOS DE LA EMPRESA DISTRIBUIDORA** | | | |
| 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: |  | Teléfono: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PMGD** | | | |
| Nombre: |  | | |
| Dirección: |  | | |
| Comuna: |  | Región: |  |
| Potencia a Inyectar (MW) (4): |  | Potencia Instalada (MW) (5): |  |
| Alimentador: |  | Subestación Distribución: |  |
| Código Alimentador (PIP) (6): |  | Código Subestación (PIP) (7): |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CLASIFICACIÓN DE LA SOLICITUD DE CONEXIÓN A LA RED** | | | |
| Característica de la Solicitud: (Obligatorio se debe elegir opción) | Nueva Solicitud | Complemento SCR (8) | Modificación de las condiciones previas establecidas (9) |
| Tipo de proceso (10):  (Obligatorio se debe elegir opción) | Expeditivo (11) | Impacto Significativo | Alto Impacto (12) |
| N° Proceso Conexión previo (13): |  | Fecha ingreso SCR previa (13): |  |
| **Responsabilidad de realización estudios técnicos** | | Distribuidora | Tercero |
| Nombre empresa encargada de realizar estudios (14): | |  | |
| Persona encargada estudios: |  | Correo Contacto: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EVALUACIONES TÉCNICAS (Obligatorio, según sea el tipo de proceso solicitado)** | | | |
| • | **Proceso de Conexión Expeditivo.** | | |
| ¿El PMGD califica para un proceso expeditivo de conexión? | | Si | No |
| * El PMGD cumple con Capacidad Instalada para Conexión Expeditiva | | Si | No |
| * El PMGD cumple con Capacidad de Inyección para Conexión Expeditiva | | Si | No |
| **En caso de presentarse observaciones Distribuidora debe especificar cumplimiento requisitos**. | | | |
| * El PMGD cumple con el requisito de flujo de potencia | | Si | No |
| * El PMGD cumple con los requisitos de variación de tensión en el Alimentador | | Si | No |
| * El PMGD cumple con los requisitos respecto al aporte de corriente de cortocircuito | | Si | No |
| * El PMGD cumple con los requisitos de coordinación de protecciones | | Si | No |
| * El PMGD requiere de ajustes | | Si | No |
| * El PMGD requiere de adecuaciones | | Si | No |
| ¿Empresa distribuidora adjunta evaluaciones técnicas para la determinación del proceso expeditivo? | | Si | No |
| **Capacidad de Inyección para Conexión Expeditiva resultante de las evaluaciones** (15): | |  | (MW) |
| **Capacidad Instalada para Conexión Expeditiva resultante de las evaluaciones** (15): | |  | (MW) |
| • | **Proceso de Conexión Impacto Significativo.** | | |
| Fecha propuesta de entrega de los resultados preliminares de los estudios de conexión: | |  | (dd/mm/aa) |
| • | **Proceso de Conexión de Alto Impacto.** | | |
| ¿El PMGD califica para un proceso de conexión de alto impacto? | | Si | No |
| Motivo de la calificación de alto impacto (16): | |  | |
| Fecha propuesta de entrega de los resultados preliminares de los estudios de conexión: | |  | (dd/mm/aa) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RESUMEN DE PROCESOS EN TRAMITACIÓN (Obligatorio)** (17) | | | |
| 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: |  | Potencia (MW): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RESUMEN DE PROCESOS EN TRAMITACIÓN (Obligatorio)** (18) | |
|  | 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. (Considera toda la información necesaria para el análisis de impacto del PMGD en la red de distribución y asociada al impacto en el nivel de congestiones en el sistema de transmisión zonal) |
|  | 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. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PLATAFORMA DE INFORMACIÓN PUBLICA (Obligatorio)** (19) | | |
| ¿La información de la red de distribución está disponible en la PIP? | Si | No |
| ¿Actualiza antecedentes de la red de distribución en la PIP? | Si | No |
| Fecha de actualización de los antecedentes de la red de distribución en PIP: |  | (dd/mm/aa) |
| Motivo de justificación: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Montos pendientes para la elaboración o revisión de los estudios de conexión** | | |
| Existe diferencia del monto cancelado para la confección y revisión de los estudios técnicos de conexión. | Si | No |
| * $ Valor adeudado del PMGD (en caso de que corresponda) |  | |
| * $ Valor a favor del PMGD (en caso de que corresponda) |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANTECEDENTES TÉCNICOS DE LA RED (En caso de no estar disponibles en la PIP)** | |
|  | Secciones y capacidad de diseño de los conductores de cada segmento del Alimentador. |
|  | Informar si el transformador se la Subestación Primaria de Distribución en la que conecta al alimentador cuenta con cambiador de taps bajo carga e informar su consigna respectiva. |
|  | Resistencia (secuencia positiva y cero) y reactancia (secuencia positiva y cero) de cada segmento del Alimentador. |
|  | Últimas lecturas de demanda máxima y mínima anuales (activa y reactiva), en estado normal, verificadas o estimadas. |
|  | Capacidad de ruptura de interruptores y reconectadores. |
|  | Fabricante, modelos y ajustes de equipos de protección. |
|  | Capacidad de los transformadores de distribución. |
|  | Capacidad y características de operación de equipos de compensación y reguladores de tensión. |
|  | Plano referenciado geográficamente del Alimentador, donde se distingan los segmentos del trazado y su longitud, equipos de protección y maniobra, transformadores de distribución, equipos de compensación, reguladores de tensión y otros equipos relevantes. |
|  | Modelo de red eléctrica, con todos los elementos de la red y sus características, en formato tabular (archivos .csv, texto separado por comas), que permita el modelamiento de la red en algún sistema de análisis y simulación de sistemas eléctricos. |
|  | Nómina de los Interesados en conectar o en modificar las condiciones previamente establecidas para la conexión y/u operación de un PMGD. |
|  | Nómina de los PMGD u otros Medios de Generación que ya se encuentren operando en el Alimentador seleccionado. |
|  | Nómina de los PMGD que se encuentren operando y con ICC vigente en la Zona Adyacente asociada al Punto de Conexión del PMGD, incluyendo sus Puntos de Conexión y características principales. |
|  | Listado de Estudios Técnicos requeridos, para el caso de ser clasificado como PMGD de impacto significativo, con detalle de costos y plazo de ejecución de estudios. |
|  | Criterios de diseño del Alimentador. |
|  | Información sobre proyectos futuros en el Alimentador por expansión y calidad de la red. |
|  | Otra información necesaria: (Obligatoriamente debe adjuntar el documento que atienda solicitud de información) |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **CONSIDERACIONES** | |
| (1) | Número único otorgado por la Empresa Distribuidora para identificar la Solicitud de Conexión a la Red (SCR), esto mientras no se encuentre habilitada la Plataforma de Procesos de Conexión de PMGD. |
| (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°4. La codificación debe ser asignada por Distribuidora mientras no se encuentre habilitada la “Plataforma de Conexión”. |
| (4) | Se debe especificar la máxima potencia de inyección de la planta. No puede superar la capacidad establecida en el artículo 149° de la LGSE. |
| (5) | Se debe especificar la máxima potencia instalada de la planta (Energético + Almacenamiento). |
| (6) | Código único asignado por la Distribuidora al alimentador de distribución de acuerdo con la Plataforma de Información Pública. |
| (7) | Código único asignado por la Distribuidora a la Subestación Primaria de Distribución de acuerdo con la Plataforma de Información Pública. |
| (8) | Debe seleccionarse dicha opción en caso de que la SCR dé respuesta a una solicitud de complementación o rectificación solicitada por la Empresa Distribuidora según lo establecido en el artículo 47° del D.S. N°88 |
| (9) | Debe seleccionarse dicha opción en caso de que se requiera realizar una modificación relevante (Aumento, disminución o modificación de sus instalaciones, o corresponde a un cambio del modo de operación) al PMGD (en estado ICC o en operación) al objeto de evaluar su impacto en la red de distribución. |
| (10) | Se debe seleccionar una opción obligatoria, con el objeto de indicar si el proceso es del tipo Expeditivo (Impacto No Significativo), Impacto Significativo y Alto Impacto (Art. 60° del D.S. N°88). |
| (11) | Esta opción se debe considerar en el caso de que el PMGD debe ser evaluado como Conexión Expeditiva (Impacto No Significativo) según lo establecido en el artículo 86° del D.S. N°88. |
| (12) | En caso de que el proyecto cumpla con los requisitos establecidos en el artículo 3-25 de la NTCO de 2024. |
| (13) | Se debe especificar solo en caso de que la solicitud sea un “Complemento de SCR” o una “Modificación de las condiciones previas a las establecidas” el número de proceso de conexión asignado por la Empresa Distribuidora. |
| (14) | Se debe completar los campos en caso de que sea un Tercero distinto a la Empresa Distribuidora. |
| (15) | Se deben completar dichos campos obligatoriamente en caso de que el PMGD solicitó acogerse a un procedimiento expeditivo. |
| (16) | Se debe indicar si la solicitud corresponde a un alimentador de Alto Impacto de acuerdo con las disposiciones del articulo 3-25 de la NTCO 2024, señalando la causa y el literal correspondiente. |
| (17) | Se debe especificar obligatoriamente el estado de tramitación del alimentador y zona adyacente a la fecha de respuesta de la SCR. |
| (18) | Se debe entregar obligatoriamente los anexos señalados. |
| (19) | Se debe indicar si la información se encuentra disponible en la PIP de la empresa distribuidora, o bien, la información fue actualizada en dicha plataforma. |
| Para más información acceda a <https://www.sec.cl/pequenos-medios-de-generacion/> | |