

Gerencia de Fiscalización y Evaluación Ambiental

Departamento de Evaluación Ambiental

**FORMATO PARA SOLICITAR LA ACREDITACIÓN DEL INTERÉS NACIONAL**

1. Nombre del Proyecto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Individualización e Identificación del Solicitante

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Solicitante** (Marque X donde corresponda) | | | |
| Organismo Estatal |  | Municipalidad |  |
| Sociedad Anónima |  | Universidad Estatal |  |
| Sociedad de Responsabilidad Limitada |  | Universidad Privada |  |
| Sociedad Colectiva Comercial o Civil |  | Instituto Profesional |  |
| Corporación de Derecho Privado |  | Centro de Formación Técnica |  |
| Fundación |  | Privado |  |

1. Antecedentes de dirección del solicitante

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Interesado |  | | | | | |
| RUT |  | | | | | |
| Dirección |  | | | | | |
| Email: |  | Teléfonos: |  |  | Fax: |  |

1. Localización del proyecto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Región | Provincia | Comuna |
|  |  |  |
|



Gerencia de Fiscalización y Evaluación Ambiental

Departamento de Evaluación Ambiental

1. Identificación de: la Superficie, la(s) especie(s) en estado de conservación y número de individuos a afectar

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Especie** | **N° Ejemplares a Intervenir** | **Tipo Intervención** (corta, eliminación, destrucción, descepado o alteración de hábitat) | **Superficie a Intervenir (ha)** | **Superficie de Hábitat a Afectar (ha)** |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

f) Descripción del proyecto (documento).

g) Antecedentes legales que certifique la representación legal del solicitante.

h) Fundamentos del carácter de Interés Nacional del Proyecto en función de los cinco criterios

definidos en el “Manual para la Tramitación de Resoluciones Fundadas” (documento).

1. Cartografía general del proyecto.