

IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO	
Persona natural o representante legal	
Nombre: Felipe Eduardo Chaparro Véjar Rut: 13.726.626-1 Dirección: Nueva America 0487, Casa 1 Ciudad: Curicó	Región: Región del Maule Teléfono: +56 9 4588 9586 E-mail: felipe@cconsultants.cl Código Postal: 3340148
Persona jurídica (si corresponde)	
Nombre: COOL POWER SPA Rut: 76.967.993-6 Giro: Código Sii:	Dirección: Camino a Zapallar PC 6, Sector el Porvenir Ciudad, región: Curicó, Región del Maule Teléfono: +56 9 4588 9586 E-mail: felipe@cconsultants.cl
Características principales del proyecto	
Nombre del proyecto: Angol Solar I Dirección:	Comuna: Angol Ciudad, región: Angol, Región de la Araucanía
DATOS DE CONEXIÓN:	
Potencia activa a inyectar: <u>2,99</u> MW (Excedentes de potencia) Estimación de energía anual: <u>5909</u> MWh Nivel de Tensión del Alimentador: <u>23</u> kV Vida Útil de PMGD: <u>25</u> Años	Punto de Conexión deseado Código de Estructura de Empresas de Distribución a contactarse: _____ <input checked="" type="checkbox"/> Poste <input type="checkbox"/> Cámara <input type="checkbox"/> Otro: _____
Alimentador seleccionado: Angol Deuco	Geo referencia de Punto de Conexión (coordenada en formato UTM DATUM WGS 84) Zona: 18 Coordenada E: 705.351; Coordenada N: 5.810.838
DATOS RELACIONADOS CON EL PMGD	
Sistema de Generación: <input type="checkbox"/> Convencionales <input checked="" type="checkbox"/> Basados en ERNC <input type="checkbox"/> Cogeneración Eficiente	Tecnología del PMGD: <input checked="" type="checkbox"/> Sistemas basado en inversores. <input type="checkbox"/> Sistemas basados en máquinas sincrónicas <input type="checkbox"/> Sistemas basados en máquinas asincrónicas <input type="checkbox"/> Otros _____
Recurso energético primario <input type="checkbox"/> Eólico <input type="checkbox"/> Gas Natural <input type="checkbox"/> Hidro <input type="checkbox"/> GLP <input checked="" type="checkbox"/> Fotovoltaico <input type="checkbox"/> Diésel/Fuel Oil Desechos <input type="checkbox"/> Biomasa <input type="checkbox"/> Otro _____	¿Posee sistema de almacenamiento de energía? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> PMGD es Autoproducción Sí <input type="checkbox"/> o No <input checked="" type="checkbox"/>
INFORMACIÓN A SOLICITAR	
<input checked="" type="checkbox"/> Nómina de los Interesados en conectar o en modificar las condiciones previamente establecidas para la conexión y/u operación de un PMGD. <input checked="" type="checkbox"/> Nómina de los PMGD u otros medios de generación que ya se encuentren operando en el Alimentador seleccionado <input checked="" type="checkbox"/> Listado de Estudios Técnicos requeridos, para el caso de ser clasificado como PMGD de impacto significativo, en conformidad al artículo 16°, literal c del Reglamento. <input checked="" type="checkbox"/> Cronograma de todas las SCR en trámite del alimentador, la cual deberá contener las fechas estimadas de tramitación de cada PMGD, respetando el orden de llegada de la SCR y los plazos legales regulados el proceso de conexión, también deberá informarse la fecha estimada en que se tramitaría el presente PMGD.	

INFORMACION A SOLICITAR ADICIONAL	
<p>Esta información será entregada por la empresa distribuida con la respuesta a la SCR en el Formulario 4, solamente en el caso que el PMGD sea clasificado como de Impacto significativo.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nivel de cortocircuito trifásico y monofásico en la cabecera del Alimentador.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 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.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Resistencia (secuencia positiva y cero) y reactancia (secuencia positiva y cero) de cada segmento del Alimentador. En caso de existir tramos con cables aislados, se deberá indicar además la susceptancia de secuencia positiva del tramo.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Últimas lecturas de demanda máxima y mínima anuales (activa y reactiva), en Estado Normal del SD, verificadas o estimadas.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Capacidad de ruptura de interruptores y reconectores.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Marca, modelos y ajustes de equipos de protección.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Capacidad de los transformadores de distribución.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Capacidad y características de operación de equipos de compensación y reguladores de tensión.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 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.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Proyectos Futuros en el Alimentador (*)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Criterios de diseño del Alimentador(**)</p>	
<p><input type="checkbox"/> Otra información necesaria.</p> <p>Especificar:</p>	
<p>N° de proceso de conexión:.....</p>	<p>Autoriza a la Empresa Distribuidora en conformidad al artículo. 15°, en cumplimiento de las disposiciones del Reglamento,</p> <p>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
DATOS ENVÍO	
<p>Timbre y fecha de recepción Empresa Distribuidora:</p> <div style="text-align: center;">  <p>23-12-2019</p> </div>	<p>Firma, fecha y timbre Interesado:</p> <div style="text-align: center;">  <p>Felipe Chaparro V.</p> </div>

(*) Entiéndase por los proyectos de inversión relevantes que afectarán la información proporcionada sobre el Alimentador, incluyendo ampliaciones o modificaciones de éste, en el plazo máximo de 18 meses, a partir de la fecha de solicitud de los antecedentes.

(**) A efectos de diseñar eventuales instalaciones adicionales.