



ACTA DE LEVANTAMIENTO INFORMACIÓN EN TERRENO ENTIDAD DE ANÁLISIS

1	N° SOLICITUD CÓDIGO DE CENTRO	CATEGORÍA(S) OBSERVADA (S):	FECHA:
TITULAR:		OBJETIVO DEL LEVANTAMIENTO INFORMACIÓN EN TERRENO CPS ___ INFA ___ PRE-INFA ___ INFA POST ANA. ___ OTRO _____	

A. VERIFICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE POSICIONAMIENTO			
VERIFICACIÓN	MARCA O TIPO	MODELO	PRECISIÓN (m)
ECOSONDA			
GPS			
VERIFICACIÓN DE COORDENADAS			
¿Se realizó verificación del GPS con hito correspondiente?	SI/NO	Hora inicio registro	Hora término registro
Observaciones: (buen funcionamiento del GPS al momento de las mediciones, hitos utilizados, etc.)			

B. COORDENADAS DE LOS VÉRTICES DEL ÁREA SOLICITADA/CONCESIONADA O MÓDULOS DE CULTIVO (según corresponda CPS o INFA u otra)			
Observaciones a la determinación o definición de la categoría. En caso de categoría mixta indicar como se realizó la definición para ello, presentar porcentaje y/o área que correspondería a cada una.			
Especie (s) en cultivo al momento de muestreo (SI/NO):	Tipo Especie (s) a cultivar o en cultivo:		
N° total de módulos de cultivo en el centro:			
N° módulos seleccionados para el muestreo:			
VERTICE	UTM Este	UTM Norte	OBSERVACIONES

Representante	Nombre	Rut	Firma	fecha	Página 1 de 6
Encargado del muestreo					

ACTA DE LEVANTAMIENTO INFORMACIÓN EN TERRENO ENTIDAD DE ANÁLISIS

C. MUESTREO DE SEDIMENTOS (MOT- GRANULOMETRIA-MACROFAUNA, según corresponda)			
EQUIPO UTILIZADO	MARCA/TIPO	OBSERVACIONES A LA MANTENCIÓN	
DRAGA			
CORER			
¿En general, se recoge app 150 gr de muestra? (SI/NO)			En general, se recogen app., los 3 primeros cm de la muestra? (SI/NO)

D. REGISTRO DE ESTACIONES DE MUESTREO Y/O MEDICIÓN EN SEDIMENTOS (según corresponda*)						
ESTACIÓN	PROF.	Hora	Contenido Draga ≥50% (SI/NO)	Características Organolépticas (olor-color)	Coord. UTM	
					Este	Norte
E1-R1						
E1-R2						
E1-R3						
E2-R1						
E2-R2						
E2-R3						
E3-R1						
E3-R2						
E3-R3						
E4-R1						
E4-R2						
E4-R3						
E5-R1						
E5-R2						
E5-R3						
E6-R1						
E6-R2						
E6-R3						
E7-R1						
E7-R2						
E7-R3						
E8-R1						
E8-R2						
E8-R3						
ESTACIÓN CONTROL (***)	PROF.	HORA	Contenido Draga ≥50% (SI/NO)	Características Organolépticas (olor-color)	Coord. UTM	
					Norte	Este
C1-R1						
C1-R2						
C1-R3						
C2-R1						
C2-R2						
C2-R3						

(*) El número de estaciones de medición varía si el muestreo corresponde a una CPS, una INFA o una INFA para cultivo extensivo de hasta 6 hectáreas.

(**) En el caso de la CPS, no se toman réplicas, sino sólo una muestra por estación.

(***) Las estaciones control, no aplican para CPS, sólo para INFAs.

Si se requiere formato adicional para completar la información, se adjuntará formato adicional.

Representante	Nombre	Rut	Firma	fecha	Página 2 de 6
Encargado del muestreo					

ACTA DE LEVANTAMIENTO INFORMACIÓN EN TERRENO ENTIDAD DE ANÁLISIS

E. MEDICIONES EN LA COLUMNA DE AGUA			
EQUIPOS	MARCA O TIPO	N° SERIE	OBSERVACIONES MANTENCIÓN (sulfatado, abollado, etc)
CTDO ó MULTIPARAMÉTRICO			
EQUIPO DE REPUESTO			

F. ESTACIONES DE MEDICIÓN EN COLUMNA DE AGUA (*)						
ESTACIÓN	PROF. (Z) Estación	Factor de Corrección	Prof. Equipo Corregida	HORA	Coord. UTM	
					Este	Norte
E1						
E2						
E3						
E4						
E5						
E6						
E7						
E8						

OBSERVACIONES (corrección profundidad, se refiere a la corrección de profundidad por el nivel de marea; numeral 20 de la R.E. 3216/2009).

(*) El número de estaciones de medición varía si el muestreo corresponde a una CPS, una INFA o una INFA para cultivo extensivo de hasta 6 hectáreas u otra.

Representante	Nombre	Rut	Firma	fecha	Página 3 de 6
Encargado del muestreo					

ACTA DE LEVANTAMIENTO INFORMACIÓN EN TERRENO ENTIDAD DE ANÁLISIS

G. COORDENADAS DE MUESTREO REGISTRO VISUAL (*)						
TRANSECTA	INICIO TRANSECTA			TÉRMINO TRANSECTA		
	HORA	UTM Este	UTM norte	HORA	UTM NORTE	UTM ESTE
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
OBSERVACIONES						
VERIFICACIÓN DE LAS FILMACIONES SUBMARINAS						
EQUIPOS	MARCA O TIPO	MODELO	OBSERVACIONES MANTENCIÓN (sulfatado, abollado, etc)			
CÁMARA						
EQUIPO DE REPUESTO						

(*) El número de transectos a realizar, varía según si el registro es para una CPS, INFA o una INFA para cultivos extensivos de hasta 6 hectáreas.

ESQUEMA GENERAL DEL MUESTREO (esquematar la ubicación del área solicitada/concesión, módulos de cultivo y estaciones de muestreos. Representar la categoría(s) del área en cada caso.

Representante	Nombre	Rut	Firma	fecha	Página 4 de 6
Encargado del muestreo					

ACTA DE LEVANTAMIENTO INFORMACIÓN EN TERRENO ENTIDAD DE ANÁLISIS

El presente instrumento ambiental da cuenta que las muestras y/o información levantada, en el área indicada, fue realizada dando fiel cumplimiento a las exigencias establecidas en la Resolución Ex. 3612/ 2009 y sus modificaciones. En comprobante y lectura, firman en señal de haber tomado conocimiento del tema individualizado.

Representante Entidad de Análisis	
Nombre	
RUT	
Firma	

* Según corresponda

Fecha

NOTAS:

- Esta Acta completada según corresponda y debidamente firmada, debe ser remitida al organismo pertinente (Subpesca/Sernapesca) en conjunto con el respectivo instrumento ambiental (CPS, INFA, PRE-INFA, INFA POST ANAEROBIA., OTRO).
- Las Entidades de Análisis que elaboren esta acta, así como aquellas que realicen los análisis, son solo aquellas inscrita en los registros definidos en el D.S. N° 15 de 2011.

Representante	Nombre	Rut	Firma	fecha	Página 5 de 6
Encargado del muestreo					

ENVÍO DE MUESTRAS ENTIDAD DE ANÁLISIS

2	N° SOLICITUD CÓDIGO CENTRO:	CATEGORÍA(S) OBSERVADA(S):	FECHA:
TITULAR:		OBJETIVO DEL LEVANTAMIENTO INFORMACIÓN EN TERRENO: CPS ___ INFA ___ PRE-INFA ___ INFA POST ANA. ___ OTRO _____	

Mantención de muestras (según corresponda)			
Tipo de contenedor de muestras usado para el envío al EA:			
Sistema para mantener temperatura utilizado (entre el congelamiento y 4°C):			
OBSERVACIONES:			
Entidad de Análisis:			
Responsable del envío	Rut	Firma	Fecha

VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE TRASLADO DE MUESTRAS HACIA LA ENTIDAD DE ANÁLISIS (EA)				
Muestras	Temperatura (°C)	Hora	Sistema/contenedor	Observaciones (ej: sistema de envío, medio envío)
Mantención de las muestras para el envío al EA				
Envío de las muestras a EA.				
Entidad de análisis al que se envía la muestra/ región/ ciudad				
Temperatura (°C) de recepción de las muestras en la EA:				
Observaciones sobre las condiciones con las que se recibió la muestra:				
Recepción de las muestras				
Nombre de quien recibe	Rut	Firma	Fecha	