

ACTA DE LEVANTAMIENTO INFORMACION EN TERRENO  
ENTIDAD DE ANÁLISIS

<b>1</b>	N° SOLICITUD/ CÓDIGO DE CENTO:	CATEGORÍA (s) OBSERVADA:	FECHA:
	TITULAR:	PROPÓSITO DEL MUESTREO DE SEDIMENTO: CPS ____ INFA ____ PRE-INFA ____ INFA POST ANA ____	

VERIFICACIÓN DE LA CATEGORÍA Y COORDENADAS			
ERIFICACIÓN	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.)			

COORDENADAS ÁREA SOLICITUD (vértices del área a solicitar) O MÓDULOS DE CULTIVO (según corresponda)			
En caso de categoría mixta, como se realizó la definición de las categorías e indicar el sector que corresponde toma de sedimento:			
Especie (s) a cultivar o en cultivo en el centro al momento del muestreo:			
N° total de módulos de cultivo en el centro:			
N° módulos seleccionados para el muestreo:			
VERTICE	UTM N / LATITUD	UTM E / LONGITUD	OBSERVACIONES

Representante	Nombre	Rut	Firma	fecha	Página 1 de 5
Encargado del muestreo					

ACTA DE LEVANTAMIENTO INFORMACION EN TERRENO  
ENTIDAD DE ANÁLISIS

MEDICION Y MUESTREO DE SEDIMENTOS					
EQUIPOS UTILIZADO	OBSERVACIONES A LA MANTENCIÓN				
DRAGA					
CO					
ELECTRODO REDOX					
ELECTRODO pH					
ELECTRODO TEMPERATURA					
SOLUC	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIONES A LA MANTENCIÓN	REGISTRO DE VERIFICACIÓN EN TERRENO		
			Verificación 1	Verificación 2 (*)	Verificación 3 (*)
SOLUCIÓN REDOX					
SOLUCIÓN pH 4					
SOLUCIÓN pH 7					
SOLUCIÓN pH 10					
Cada vez que el equipo se apaga, ¿se verificar nuevamente con las soluciones correspondientes?					
SI ____ NO ____ En caso de marcar SI, indicar los valores de pH y/o Redox en la Tabla REGISTRO DE VERIFICACION EN TERRENO en las columnas (*)					

REGISTRO DE ESTACIONES DE MUESTREO Y/O MEDICIÓN EN SEDIMENTOS					
ESTACIÓN	PROF.		Contenido Draga 50% (SI/NO)	Coord. UTM	
				Norte	Este
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					
C1-R1					
C1-R2					
C1-R3					
C2-R1					
C2-R2					
C2-R3					

Representante	Nombre	Rut	Firma	fecha	Página 2 de 5
Encargado del muestreo					

ACTA DE LEVANTAMIENTO INFORMACION EN TERRENO  
ENTIDAD DE ANÁLISIS

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

ESTACIONES DE MEDICIÓN EN COLUMNA DE AGUA (*)						
ESTACIÓN	PROF. (Z-1) Equipo	corrección profundidad	PROF. (Z-1) Corregido	HORA	Coord. UTM	
					Norte	Este
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 o una

Representante	Nombre	Rut	Firma	fecha	Página 3 de 5
Encargado del muestreo					

ACTA DE LEVANTAMIENTO INFORMACION EN TERRENO  
ENTIDAD DE ANÁLISIS

VERIFICACIÓN DE LAS FILMACIONES SUBMARINAS			
EQUIPOS	MARCA O TIPO	MODELO	OBSERVACIONES MANTENCIÓN (sulfatado, abollado, etc)
CÁMARA			
EQUIPO DE REPUESTO			

COORDENADAS DE MUESTREO REGISTRO VISUAL (*)						
TRANSECTA	INICIO TRANSECTA			TÉRMINO TRANSECTA		
	HORA	UTM NORTE	UTM ESTE	HORA	UTM NORTE	UTM ESTE
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
OBSERVACIONES						

(\*) El número de transectas a realizar varía según si el registro es para una CPS o una FA.

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	Inspector (es) SERNAPESCA *
Nombre		
RUT		
Firma		

\* Según corresponda

Fecha .....

Representante	Nombre	Rut	Firma	fecha	Página 4 de 5
Encargado del muestreo					

## ENVÍO DE MUESTRAS

<b>2</b>	N° SOLICITUD /CÓDIGO CENTRO:	CATEGORÍA(S) OBSERVADA:	FECHA:
TITULAR:		PROPÓSITO DEL MUESTREO DE SEDIMENTO: CPS ___ INFA ___ PRE-INFA ___ INFA POST ANA. ___	

Mantenimiento 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)
Mantenimiento 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	