

# SOLICITUD DE FACTIBILIDAD N° \_\_\_\_\_

## DATOS DEL SERVICIO

		FECHA	<input type="text"/>
Tipo de Proyecto	<input type="text"/>	Tipo Empalme:	Definitivo <input type="checkbox"/> Faena <input type="checkbox"/>
Nombre Cliente	<input type="text"/>		RUT <input type="text"/>
Dirección del Servicio	<input type="text"/>		Rol Avalúo <input type="text"/>

## DATOS DEL PROYECTO

Potencia Requerida	<input type="text"/>	kW	Demanda Requerida	<input type="text"/>	kW
Nº Poste más cercano	<input type="text"/>		Ubicación Cámara más cercana	<input type="text"/>	
Nivel de Tensión:	<input type="checkbox"/>	Media Tensión	<input type="checkbox"/>	Baja Tensión	<input type="checkbox"/>
Cantidad de Fases	<input type="text"/>				
Distribución Aérea	<input type="checkbox"/>	Distribución Subterránea	<input type="checkbox"/>	Distribución Mixta	<input type="checkbox"/>

## ACCESO

Bien Nacional U.P.  Futuro Bien Nacional U.P.  Particular

### Breve Descripción del Proyecto:

(Ejemplo: Proyecto Serviu, desarrollo inmobiliario, total viviendas, superficie vivienda, vivienda individual, loteo, condominio, edificio, local comercial e industrial, etc.)

### Croquis de Ubicación del Proyecto

### Solicitado por:

Nombre	<input type="text"/>
RUT	<input type="text"/>
Empresa	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>
Mail	<input type="text"/>
Firma	<input type="text"/>

## SOLICITUD DE FACTIBILIDAD N° \_\_\_\_\_

Indique si la solicitud involucra alguna de las siguientes instalaciones:

- Equipamientos de Generación Residencial (EG)
- Pequeños Medios de Generación Distribuida (PMGD)
- Sistema de autogeneración con capacidad de funcionamiento en paralelo con la red de distribución sin inyección de energía, de acuerdo con el Pliego Técnico normativo RIC N°09
- Sistema de Almacenamiento de energía en sincronismo a la red de distribución
- Infraestructura de recarga para vehículos eléctricos (IRVE)

1- En el caso que marque un "X" en el campo "equipamiento de Generación Residencial (EG)" o "Pequeños medios de Generación Distribuida (PMGD)" se hace presente que las instalaciones deberán cumplir, o haber cumplido, con los procedimientos de conexión señalados en los D.S. N°57/2019 y D.S. N°88/2019, respectivamente, del Ministerio de Energía, que pueden descargarlos desde la página web de la Superintendencia de Electricidad y Combustibles [www.sec.cl](http://www.sec.cl)

2- En el caso que marque una "X" en el campo "Sistema de autogeneración con capacidad de funcionamiento en paralelo con la red de distribución sin inyección de energía, de acuerdo con el Pliego Técnico normativo RIC N°09" se deberá completar obligatoriamente los siguientes campos

Tipología del Equipamiento de Autogeneración	Capacidad Instalada en kW				
	Energético:	Solar	<input type="text"/>	Hidráulica	<input type="text"/>
		Eólica	<input type="text"/>	Biomasa	<input type="text"/>
		E. Fósil	<input type="text"/>	Otro	<input type="text"/>
(Cogeneración)			Especificar	<input type="text"/>	
¿Cuenta con sistema de almacenamiento de energía?	SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		
Tipo de almacenamiento	Baterías de plomo ácido		Otro		
Capacidad instalada:	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
kW	<input type="text"/>	Batería de Litio	Especificar		
kWh	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

## SOLICITUD DE FACTIBILIDAD N° \_\_\_\_\_

3- En caso que marque una "X" en el campo "Sistemas de Almacenamiento de Energía en Sincronismo a la Red de Distribución", se deberá completar obligatoriamente los siguientes campos:

<b>Tipo de Almacenamiento</b>	<b>Tipo de almacenamiento</b>	<b>Baterías de plomo ácido</b>	<b>Otro</b>
	Capacidad Instalada:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	MW <input type="text"/>	Batería de Litio	Especificar
	MWh <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4- En caso de que se marque un "X" en el campo "infraestructura de recarga para vehículos eléctricos (IRVE)" se deberá completar obligatoriamente las siguientes preguntas:

A- ¿La instalación es un terminal de buses eléctricos del transporte público?

Sí  NO

B- Si la respuesta anterior es afirmativa, ¿desea que se evalúe su solicitud considerando limitar la potencia máxima del terminal de buses a los horarios de menor demanda?

Sí  NO

C- Complete la Tabla de Bloques de horarios que solicita evaluar:

Día de la semana	Hora Inicio	Hora Término	Potencia Máxima Requerida (kW)