
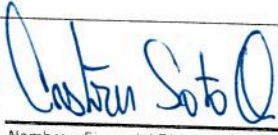


## FORMULARIO 6: PROTOCOLO DE CONEXIÓN DE UN EG

|  |   |  |                          |
|--|---|--|--------------------------|
| Identificación de la Solicitud de Conexión Asociada:   | Número de Solicitud:  | 92   |                          |
|  | Número de Cliente:  | 4073733  |                          |
|  | Fecha de la solicitud:  | 14 Julio 2015  |                          |
| Dirección de la instalación:   | Calle, número   | HUAMACHUCO S/N   |                          |
|  | Comuna, Ciudad  | SAN CLEMENTE   |                          |
|  | Lugar de instalación  | TECHUMBRE  |                          |
|  | Teléfono, e-mail  | +569 6727 3945   |                          |
| <b>Características del Equipamiento de Generación</b>  |   |  |                          |
| Capacidad Instalada del EG:  | 30 [kW]   |  |                          |
| Tecnología del EG:   | <input checked="" type="checkbox"/> A. Sistemas fotovoltaicos sin capacidad de inyectar energía a la red a partir de algún sistema de almacenamiento de energía<br><input type="checkbox"/> B. Sistemas basado en inversores, excluyendo el anterior<br><input type="checkbox"/> C. Sistemas basados en máquinas sincrónicas<br><input type="checkbox"/> D. Sistemas basados en máquinas asincrónicas |  |                          |
| Fuente Energética Primaria:  | <input checked="" type="checkbox"/> solar <input type="checkbox"/> hidráulica <input type="checkbox"/> eólica <input type="checkbox"/> cogeneración<br><input type="checkbox"/> con sistema de almacenamiento de energía <input type="checkbox"/> otro: _____   |  |                          |
| Combustible:   | (Sólo para cogeneración) <input type="checkbox"/> biogas <input type="checkbox"/> biomasa <input type="checkbox"/> gas natural <input type="checkbox"/> petróleo  |  |                          |
| <b>Verificación de Requerimientos Generales:</b>   |   | Cumple:  |                          |
|  |   | SÍ   | NO                       |
| a)   | Equipos de medición estén en conformidad a lo dispuesto en esta norma técnica y demás normativa aplicable.  | <input checked="" type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| b)   | Valores de ajuste de la Protección RI en conformidad con NT.  | <input checked="" type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| c)   | Valor de ajuste de sobretensión $V_s$ de la Protección RI más cercana a la conexión a la red corresponda a 1,1 Vn.  | <input checked="" type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| d)   | Tiempo de desenergización obtenido de la Prueba de Desconexión menor a 2 segundos.  | <input checked="" type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| e)   | Verificación de la correcta operación del disparo de la Protección RI sobre el Interruptor de Acoplamiento (solo en caso de EGs con Protección RI centralizada).  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> |
| f)   | Protección RI sellada o protegida con contraseña.<br>Nota: Esta contraseña no debe ser conocida por el Usuario o Cliente Final.   | <input checked="" type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| Cumple todos los requerimientos anteriores:  |   | <input checked="" type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| Nombre y Firma de responsable de la Empresa Distribuidora<br>ARTURO GATICA  |   | Nombre y Firma del Técnico Autorizado<br>Cristian Soto  |                          |
| Fecha y hora: 27-05-2016 17:09   |   |  |                          |