



## FORMULARIO 6: PROTOCOLO DE CONEXIÓN DE UN EG

Identificación de la Solicitud de Conexión Asociada:	Número de Solicitud:	2805566
	Número de Cliente:	1160468
	Fecha de la solicitud:	19/05/2017
Dirección de la instalación	Calle, número	CHACABUCO 474
	Comuna, Ciudad	VICUÑA - VICUÑA
	Lugar de instalación	CAHACABUCO 474
	Teléfono, e-mail	992279150

### Características del Equipamiento de Generación

Capacidad Instalada del EG:	___ 15 ___ 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 <input type="checkbox"/> B. Sistemas basado en inversores, excluyendo el anterior <input type="checkbox"/> C. Sistemas basados en máquinas sincrónicas <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 <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

Verificación de Requerimientos Generales:	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> 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. Nota: Esta contraseña no debe ser conocida por el Usuario o Cliente Final.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Cumple todos los requerimientos anteriores:</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">EVAN MILLA ROJAS</p> <p>Nombre y Firma de responsable de la Empresa Distribuidora</p>	<p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">ROBERLO CELIS</p> <p>Nombre y Firma del Técnico Autorizado</p>
Fecha y hora: 12/06/2017	14:53