
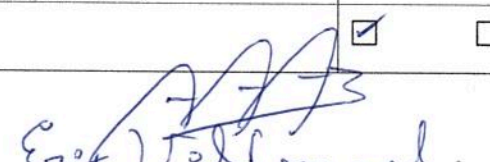


FORMULARIO 6: PROTOCOLO DE CONEXIÓN DE UN EG

Identificación de la Solicitud de Conexión Asociada:	Número de Solicitud:	2853063	
	Número de Cliente:		
	Fecha de la solicitud:	15/02/2017	
Dirección de la instalación	Calle, número	Joss Joaquín Pérez 999	
	Comuna, Ciudad	Teveles	
	Lugar de instalación	Instituto TELETON	
	Teléfono, e-mail		
Características del Equipamiento de Generación			
Capacidad Instalada del EG:	25 [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 checked="" 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"/>
Cumple todos los requerimientos anteriores:			<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
 Nombre y Firma de responsable de la Empresa Distribuidora		 Nombre y Firma del Técnico Autorizado	
Fecha y hora: 15/02/2017 18:45			