



## FORMULARIO 6: PROTOCOLO DE CONEXIÓN DE UN EG

Identificación de la Solicitud de Conexión Asociada:	Número de Solicitud:	54
	Número de Cliente:	4229444
	Fecha de la solicitud:	22 JUNIO 2015
Dirección de la instalación	Calle, número	BURN 655
	Comuna, Ciudad	PORNOC
	Lugar de instalación	SOBRE TECHO
	Teléfono, e-mail	67279345
<b>Características del Equipamiento de Generación</b>		
Capacidad Instalada del EG:	__ 10 __ [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 asíncronicas	
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	
<b>Verificación de Requerimientos Generales:</b>		Cumple: <b>SÍ</b> <b>NO</b>
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. 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"/>
Nombre y Firma de responsable de la Empresa Distribuidora ARTHURO GARCIA 		Nombre y Firma del Técnico Autorizado Cristian Soto 
Fecha y hora: 20-05-2016		