
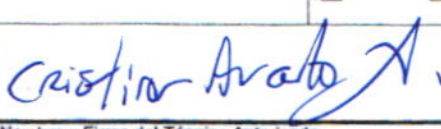


FORMULARIO 6: PROTOCOLO DE CONEXIÓN DE UN EG

Identificación de la Solicitud de Conexión Asociada:	Número de Solicitud:	10
	Número de Cliente:	466698
	Fecha de la solicitud:	1-10-2015
	Calle, número	Av. Argentina 315
Dirección de la instalación	Comuna, Ciudad	Los Andes.
	Lugar de instalación	Techo.
	Teléfono, e-mail	acevedo.cr @ gmail .com 997794832
Características del Equipamiento de Generación		
Capacidad instalada del EG:	25 [kW]	
Tecnología del EG:	<input type="checkbox"/> A. Sistemas fotovoltaicos sin capacidad de inyectar energía a la red a partir de algún sistema de almacenamiento de energía <input checked="" 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: N/A	(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"/> N/A <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: 30-11-16 . 14:00		