|  |
| --- |
| **FORMULARIO PARA PROTOCOLO DE CONEXIÓN****Realice su trámite en línea a través del Portal “Generación Ciudadana” en:**[www.sec.cl/generacionciudadana](http://www.sec.cl/generacionciudadana) |
|
| **Identificación de la Solicitud de Conexión Asociada** | Número de la SC: |  |
| Fecha de Recepción de la SC |  |
| **Identificación del Inmueble** |
|
| Número de Cliente: |   |
| Dirección del inmueble | Calle, número |   |
| Comuna |   |
| **Identificación del Propietario:** |
|
| Persona natural o representante legal  | Nombre: |   |
| R.U.N. |   |
| Persona jurídica (si corresponde) | Nombre: |   |
| R.U.T. |   |
| **Datos del Medidor** |
| Cambio de medidor  | Sí\_\_\_ No\_\_\_ Reprogramación \_\_ | **Información de nuevo medidor o medidor reprogramado** |
| **Información previa al cambio de medidor o reprogramación** | N° de nuevo medidor |  |
| N° de medidor |  | Marca de nuevo medidor |  |
| Marca de medidor |  | Modelo de nuevo medidor |  |
| Modelo de medidor |  | Lectura de consumos terminado el protocolo (kWh) |  |
| Lectura de consumos de medidor (kWh) |  | Lectura de inyecciones terminado del protocolo (kWh) |  |
| **Verificación de Requerimientos Generales:** |
| **Puntos a revisar** | **Resultado** | **Observaciones** (Obligatorio de completar para la opción **No** de la casilla de **Resultado**) |
| 1. Equipos de medición estén en conformidad a lo dispuesto en esta norma técnica, demás normativa aplicable y el medidor muestra en su pantalla/*display* la inyecciones y consumo.
 | Sí\_\_\_ No\_\_\_ | *Es obligatorio indicar la forma de identificar el display de las inyecciones y consumos:* |
| 1. Valores de ajuste de la Protección RI en conformidad con NT.
 | Sí\_\_\_ No\_\_\_ |  |
| 1. Tiempo de desenergización obtenido de la Prueba de Desconexión menor a 2 segundos.
 | Sí\_\_\_ No\_\_\_ |  |
| 1. El tiempo de reconexión no puede ser inferior a 60 segundos
 | Sí\_\_\_ No\_\_\_ |  |
| 1. 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).
 | Sí\_\_\_ No\_\_\_ |  |
| 1. Protección RI sellada o protegida con contraseña. *Nota: Esta contraseña no debe ser conocida por el Usuario o Cliente Final.*
 | Sí\_\_\_ No\_\_\_ |  |
| 1. La instalación cuenta con un equipo limitador de inyecciones

(solo aplicable en EG que Inyección de Excedentes Permitida es menor a Capacidad Instalada del EG) | Sí\_\_\_ No\_\_\_ |  |
| **FIRMAN EN CONFORMIDAD:** |
|
| **Por parte del Usuario o Cliente Final** | **Por parte de Empresa Distribuidora** |
| Este formulario debe ser firmado en 2 copias | Este formulario debe ser firmado en 2 copias |
| FIRMA | FIRMA |
| Nombre: |  |   | NOMBRE: |   |
| RUT: |  |   | RUT: |   |
| FECHA: |  |  |  |  |
| Para más información de Ley, productos autorizados e instaladores ver [www.sec.cl/energiasrenovables](http://www.sec.cl/energiasrenovablesd) sección Ley de Generación Distribuida. Formulario para Protocolo de Conexión Versión 2/2018 |