

FORMULARIO PARA PROTOCOLO DE CONEXIÓN

Realice su trámite en línea a través del Portal "Generación Ciudadana" en:

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)	
a) Equipos de medición estén en conformidad a lo dispuesto en esta norma técnica, demás normativa aplicable y el medidor muestra en su pantalla/ <i>display</i> la inyecciones y consumo.	Sí___ No___	<i>Es obligatorio indicar la forma de identificar el display de las inyecciones y consumos:</i>	
b) Valores de ajuste de la Protección RI en conformidad con NT.	Sí___ No___		
c) Tiempo de desenergización obtenido de la Prueba de Desconexión menor a 2 segundos.	Sí___ No___		
d) El tiempo de reconexión no puede ser inferior a 60 segundos	Sí___ No___		
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).	Sí___ No___		
f) Protección RI sellada o protegida con contraseña. <i>Nota: Esta contraseña no debe ser conocida por el Usuario o Cliente Final.</i>	Sí___ No___		
g) 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 sección Ley de Generación Distribuida.			