|  |
| --- |
| **PROTOCOLO DE CONEXIÓN PARA PROYECTOS EN CONJUNTOS HABITACIONALES** |
|
| **Identificación de la Solicitud de Conexión Asociada** | Número de la SC: |  |
| Fecha de Recepción de la SC |  |
| **Identificación del Inmueble** |
|
| N° de Cliente o N° de factiblidad técnica: |   |
| 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. |   |
| **Verificación de Requerimientos Generales:** |
| 1. Equipos de medición estén en conformidad a lo dispuesto en esta norma técnica y demás normativa aplicable.
 | Sí\_\_ No\_\_ |
| 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\_\_ |
| **Cumple todos los requerimientos anteriores:** | 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 2/2017 |

|  |  |
| --- | --- |
| Detalle de Protocolo de Conexión Multiple |  |
| Ítem | Dirección | Equipos de medición estén en conformidad a lo dispuesto en la norma técnica y demás normativa aplicable.(Si o No) | Valores de ajuste de la Protección RI en conformidad con NT.(Si o No) | Tiempo de desenergización obtenido de la Prueba de Desconexión menor a 2 segundos.(Si o No) | El tiempo de reconexión no puede ser inferior a 60 segundos(Si o No) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |