

CERTIFICADO N°368 /2025

La Dirección de Medio Ambiente, Aseo y Ornato que suscribe, ante petición de la Señorita Romina Andrea Allendes Villalón de cursar pago de servicios prestados certifica:

1. Por Decreto Registrado N°2099 de fecha 31 de julio 2025, se le encargó a la Señorita Romina Andrea Allendes Villalón, cumplir las funciones descritas en el párrafo 2° y 3° del contrato, con un honorario bruto mensual de \$700.573.- impuestos incluidos.
2. Para efectos de pago presenta boleta de honorarios N°28 por un monto de \$700.573.- impuestos incluidos del 01 de agosto 2025.

Dado que la prestación de servicios se ha recibido en conformidad, según informe adjunto, corresponde dar curso a la cancelación de la boleta de honorarios, emitiéndose el presente certificado a fin de respaldar el decreto correspondiente.



BARBARA PONCE GUTIERREZ
DIRECTORA (s) DIMAO

ROMINA ANDREA ALLENDES VILLALON

BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA

N ° 28

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.,
OTRAS ACTIVIDADES PERSONALES N.C.P

[REDACTED]

Fecha: 01 de Agosto de 2025

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON
Domicilio: SANTA LAURA 567, CONCON, CON CON

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

GUARDAPARQUE, PARQUE ECOLOGICO LA ISLA , JULIO 2025	700.573
Total Honorarios: \$:	700.573
14.5 % Impto. Retenido:	101.583
Total:	598.990

Fecha / Hora Emisión: 31/07/2025 15:24



1657420800028283EF47

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente receptor de esta boleta debe retener el porcentaje definido.

311525

Fecha / Hora Impresión: 31/07/2025 15:25





MUNICIPALIDAD DE CONCÓN

CONCON,

31/07/2025

ESTA ALCALDIA HA DECRETADO HOY LO SIGUIENTE:

DECRETO REGISTRADO

N° 2099

VISTOS:

1. Lo establecido en la Ley N°18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.
2. Lo establecido en la Ley N°19.424, que creó la Comuna de Concón.
3. La Ley N°1.263 Orgánica de Administración Financiera del Estado.
4. La Ley N°19.896 que modifica la Ley Orgánica N°1.263 de la Administración Financiera del Estado.
5. El Decreto Supremo N°854, que determina las clasificaciones presupuestarias y reconoce programas comunitarios.
6. Decreto Alcaldicio N°2121, del 07 de julio 2023 subrogancia Dirección Gestión de Personas.
7. La Sentencia de Proclamación del Tribunal Regional Electoral de fecha 30 de noviembre de 2024.
8. D.R N°3210 de fecha 25 de octubre 2023, donde se nombra al Sr. Sebastián Tello Contreras, Administrador Municipal a partir del 24 de octubre del 2023.
9. D.A N°3303 de fecha 25 de octubre de 2023, donde se establece delegación de firma por orden del Sr. alcalde, al funcionario Sebastián Tello Contreras.
10. D.A N°3654 de fecha 16 de noviembre de 2023, que establece orden de subrogancia en caso de ausencia o impedimento del Sr. alcalde.
11. Ordinario N°245 de Dirección Medio Ambiente Aseo y Ornato, con fecha 24 de junio del 2025
12. Certificado de Disponibilidad Presupuestaria N°793, del 23 de julio 2025, departamento de contabilidad y presupuesto.
13. Ordinario N°286, del 07 de julio, rectifica ordinario N°245 dimao.

CONSIDERESE:

En el contexto del puesto de Guardaparques del Parque Ecológico La isla, de la Municipalidad de Concón, dependiente de la Dirección de Medio Ambiente, Aseo, Ornato y Áreas Verdes, informa que se requiere contratar a Romina Andrea Allendes Villalón, de profesión Técnico en Odontología, por su experiencia laboral en el área administrativa en el servicio público de más de 3 años y su desarrollo de habilidades blandas y manejo del trato con personas. En su experiencia laboral, se destaca el trabajo en equipo, compañerismo y buen trato hacia el resto. Desde noviembre del año 2023 hasta la fecha, Romina a ocupado el cargo de Guardaparques en el Parque Ecológico La isla, desarrollándose sin problemas en la ejecución de sus funciones.

DECRETO:

1. **RATIFÍQUESE**, contratación en calidad de Honorarios a contar del 01 de julio de 2025 hasta el 31 de diciembre de 2025 a la Srta. **ROMINA ALLENDES VILLALON, RUN N°** [REDACTED] por un monto bruto mensual de \$700.573 pesos, por los días martes y miércoles de 08:30 a 13:00, viernes de 08:30 a 16:15, sábado, domingo y festivos de 09:30 a 16:30, para prestar el servicio de **GUARDAPARQUE PARQUE ECOLOGICO LA ISLA**.
2. **APRUEBESE**, contrato de Romina Allendes Villalon, Run N° [REDACTED]
3. **CONSIDÉRESE**, el contrato y la Declaración Jurada de que no tiene inhabilidades para ejercer cargo público, que se adjunta como parte integrante de este Decreto.
4. **IMPÚTESE**, el costo que irroga este Decreto impútese al subtítulo 21 04 004 001 **"PROGRAMA PARQUE LA ISLA SERVICIOS COMUNITARIOS FONDOS PROPIOS"**
5. **REGÍSTRESE**, en la plataforma Siaper conforme a la resolución N°10 del año 2018 y la resolución N°6 del año 2020 ambas de la Contraloría General de la República.
6. **NOTIFÍQUESE**, el siguiente Decreto de Contratación de Servicio a Honorarios por la secretaria Municipal al correo electrónico [REDACTED]
7. **ANÓTESE, COMUNÍQUESE, PUBLÍQUESE EN LA PÁGINA DEL MUNICIPIO Y ARCHÍVESE.**



- SECRETARIA MUNICIPAL
- GESTIÓN DE PERSONAS
- DIMAO
- CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO
- REGISTRO SIAPER
- INTERESADO

Este documento incorpora una firma electrónica avanzada según lo indica el Art. N° 2 de la Ley N° 19.799. Su validez puede ser consultada escaneando el código QR.



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A TERCEROS

En Concón a 28 de julio del 2025, comparece por una parte **Sr. FREDDY RAMIREZ VILLALOBOS, RUN N [REDACTED]** domiciliado para estos efectos en Santa Laura N°567, Alcalde de la I. Municipalidad de Concón, RUT N°73.568.600-3, en adelante Mandante y la **Sta. ROMINA ALLENDES VILLALÓN RUN N [REDACTED]** mayor de edad, Nacionalidad [REDACTED] en adelante la Mandataria, los cuales vienen a convenir el siguiente contrato de Prestación de Servicio a Terceros:

PRIMERO: Por el presente instrumento, El Mandante Don Freddy Ramirez Villalobos, en consideración a la representación que enviste, encarga al Mandataria antes individualizada, para prestar los servicios específicos que se le fueren encargados por la Dirección de Seguridad Pública o por el Sr. Alcalde y regidos a las normas del Código Civil especialmente del Mandato Civil.

SEGUNDO: La Mandataria en este acto se obliga a:

- Ejecutar personalmente las labores específicas en forma regular y continua por las cuales fue contratado, en el plazo y los términos establecidos.
- Orientar el desarrollo de sus funciones al cumplimiento de los objetivos de la Municipalidad y a la mejor prestación de los servicios que ésta corresponda.
- Realizar las labores con esmero, cortesía, dedicación y eficiencia contribuyendo a materializar los objetivos de la Municipalidad.

TERCERO: El Mandatario en este acto se obliga a realizar el servicio de **Guardaparque, Parque La Isla**, cumpliendo con las siguientes funciones:

- Salvaguardar la flora y fauna del parque ecológico la isla.
- Proteger los límites del parque la isla.
- Vigilar y educar a los visitantes del parque ecológico la isla.
- Hacer cumplir el reglamento interno del parque ecológico la isla.
- Visitas guiadas al parque ecológico la isla.

QUINTO: Los Honorarios por el servicio a realizar ascienden a un monto bruto de \$700.573 pesos, por los días martes y miércoles de 08:30 a 13:00, viernes de 08:30 a 16:15, sábados, domingos y festivos de 09:30 a 16:30 hrs. Se hace presente que, para el cumplimiento de la presente obligación el prestador de servicios a honorarios deberá registrar su ingreso y salida mediante el sistema de registro que mantiene el municipio, consistente en reloj biométrico.

SEXTO: El presente contrato comenzará a partir desde el 01 de julio de 2025 hasta el 31 de diciembre de 2025. Sin perjuicio de lo anterior, la municipalidad podrá poner término a este contrato en cualquier momento y sin expresión de causa, sin derecho a indemnización de ninguna especie, dando aviso a la otra con a lo menos quince días de anticipación.

SEPTIMO: tendrá el derecho al reconocimiento de Licencia Médica, en cumplimiento de una prescripción médica profesional certificada por un médico cirujano o cirujano dentista, los contratados que registren doce meses de afiliación previsional y seis meses de cotizaciones quienes deberán realizar el trámite en forma personal para solicitar el subsidio por incapacidad laboral no percibiendo honorarios en los días no servidos, debiendo presentar una copia de la licencia médica en la Dirección de Gestión de Personas para el solo efecto de justificar su inasistencia, tendrá derecho a 08 días de permisos consensuados, los cuales deberán ser previamente coordinados con su Contraparte Técnica, con cargo al Mandante, que deberán ser utilizados durante la vigencia del contrato. También tendrán derecho a vestuario y calzado previa autorización de su Unidad Técnica y disponibilidad presupuestaria, por otra parte, tendrá derecho a horas y días compensatorios por aquellos trabajos realizados fuera de horario indicado en la cláusula quinta. Para tramitar el pago de sus honorarios deberá presentar junto a la boleta de prestación de servicio, el informe certificado por su contraparte técnica, en la Dirección de Administración y Finanzas, a fin de proceder a su pago dentro de los 5 primeros días del mes siguiente previa verificación de las actividades informadas, por parte de la contraparte técnica, siendo obligación del municipio retener el 14.5% de acuerdo a las disposiciones legales vigentes e ingresarlos en arcas fiscales dentro del plazo correspondiente, si no cumple con estos requisitos no se procederá a la tramitación de sus honorarios mensuales.

OCTAVO: Déjese establecido que la Sra. Romina Allendes Villalón, RUN N° [REDACTED] conforme declaración jurada simple de inhabilidades e incompatibilidades, firmada para el efecto e informe de antecedentes emitido por el Servicio de Registro Civil e Identificación, cumple con lo establecido en el artículo 5°, inciso octavo, de la Ley N°19.896, esto es, que no se encuentra afecto a ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades administrativas establecidas en los artículos 54,55 y 56 de la ley 18.575, Organica Constitucional de Bases Generales de la Administración Pública.

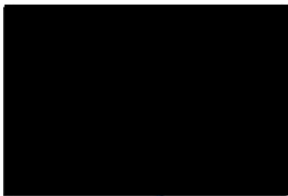
NOVENO: En virtud de la implementación de la ley N°21.389 que crea el registro nacional de deudores de pensiones y en razón de las instrucciones contenida en los dictámenes N°E414597 de fecha 10 de noviembre de 2023 y N°E525821 de fecha 12 de agosto del 2024, emitidos por

Contraloría General de la República, el prestador en el evento que mantenga inscripción en el registro en calidad de deudor de alimentos, autoriza expresamente a la Municipalidad de Concón para retener las sumas que correspondan al pago de pensiones de alimentos de futuro devengamiento, así como el descuento y retención de un recargo ascendente al 10% hasta enterara el total adeudado. Los montos retenidos serán pagados directamente por el municipio al alimentario, debiendo el prestador informar de manera oportuna los datos necesarios para realizar la transferencia de fondos respectivas. Las partes le dan el carácter de esencial a la presente autorización, siendo condición de resolución del contrato la revocación unilateral de la misma, o el ocultamiento o entrega de datos erróneos o falsos, que impidan el cumplimiento de su obligación con el alimentario.

DECIMO: En este acto, el prestador de servicios declara conocer las obligaciones que implicó la entrada en vigor de la Ley N°20.255, que establece Reforma Previsional y la Ley N°21.133, que modificó las normas para la incorporación de los Trabajadores Independientes a los Regímenes de Protección Social, siendo de su exclusiva responsabilidad su cumplimiento.

DECIMO PRIMERO: La contraparte técnica de este Contrato de Prestación de Servicio será la Dirección de Medio ambiente aseo y Ornato.

DECIMO SEGUNDO: Se firma el presente contrato en triplicado, quedando dos ejemplares en poder del mandante y una copia en poder de la Mandataria. Para todos los efectos legales el mandatario reconoce expresamente que no existe dependencia ni subordinación en relación al contrato que suscribe.



MANDATARIA





INFORME JULIO 2025

Labores desarrolladas por Romina Andrea Allendes Villalón, en tareas encomendadas de acuerdo con sus funciones, cabe mencionar que su contrato de trabajo contempla dos días laborales a la semana, más fines de semana y festivos.

PROGRAMA DE ATRACTIVOS TURÍSTICOS 2025 SE REALIZÓ LO SIGUIENTE:

Semana del 1 al 6 de julio:

- El día martes 01, se realiza guiado a Enap.
- El día miércoles 02, se realizan labores de guardaparque.
- El día viernes 04, Se realizan labores de guardaparque.
- El día sábado 05, se realizan labores de guardaparque.
- El día domingo 06, se realizan labores de guardaparque.

Verificadores trabajo realizado en terreno
Verificadores de correos electrónicos

Verificadores de atención mediante planillas de ingreso

CONTROL PÚBLICO GENERAL
SISTEMA MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Control de Suelo 01/2025

Al firmar asumo que soy mi responsabilidad, ingresar a esta zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debe evacuar contemplando en dirección a la cabecera de Concón a una zona segura (Santa Margarita con calle 12)

The signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of tsunami I must evacuate by walking in direction to the headquarter to the safety zone (Santa Margarita con calle 12)

HORA DE INGRESO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TÍTULO DE ACTIVIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	Nº DE MUESTRA
[Redacted]						

CONTROL PÚBLICO GENERAL
SISTEMA MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Control de Suelo 01/2025

Al firmar asumo que soy mi responsabilidad, ingresar a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debe evacuar contemplando en dirección a la cabecera de Concón a una zona segura (Santa Margarita con calle 12)

The signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of tsunami I must evacuate by walking in direction to the headquarter to the safety zone (Santa Margarita con calle 12)

HORA DE INGRESO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TÍTULO DE ACTIVIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	Nº DE MUESTRA
[Redacted]						



CONTROL PÚBLICO GENERAL
GOBIERNO MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concón, 1 de Julio de 2023

Al firmar asumo que bajo mi responsabilidad, ingresaré a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar caminando en dirección a la retén de Concón a una zona segura (Santa Margarita con calle 12).
By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of tsunami I must evacuate by walking in direction to the roundabout to the safety zone (Santa Margarita con calle 12).

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	NACIONALIDAD	TÍTULO DE ESTUDIOS	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	Nº DE PASA
[Redacted]						

GOBIERNO MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DIRECCIÓN GENERAL
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concón, 1 de Julio de 2023

DECLARACIÓN GRUPO DE VISITANTES
(Los datos deben ser llenados por el Tour Operador/Agencia de viajes/Profesor (al representante del grupo))
Hora de ingreso: 12:30

NOMBRE Y APELLIDO	CÉDULA DE IDENTIDAD	NOMBRE ORAZÓN	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO
Chirio Carrero	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

DECLARO que a los y/o las [Redacted] integrantes del grupo de turistas/voluntarios (as) bajo mi responsabilidad, previo ingreso al Parque ecológico La Isla de Concón, se les informó y que bajo su responsabilidad, ingresaré a una zona de alto riesgo natural y que en caso de tsunami deben evacuar caminando en dirección a la retén de Concón a una zona segura (Santa Margarita con calle 12).

[Redacted]

CONTROL PÚBLICO GENERAL
GOBIERNO MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concón, 1 de Julio de 2023

Al firmar asumo que bajo mi responsabilidad, ingresaré a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar caminando en dirección a la retén de Concón a una zona segura (Santa Margarita con calle 12).
By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of tsunami I must evacuate by walking in direction to the roundabout to the safety zone (Santa Margarita con calle 12).

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	NACIONALIDAD	TÍTULO DE ESTUDIOS	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	Nº DE PASA
[Redacted]						

CONTROL PÚBLICO GENERAL
GOBIERNO MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concón, 1 de Julio de 2023

Al firmar asumo que bajo mi responsabilidad, ingresaré a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar caminando en dirección a la retén de Concón a una zona segura (Santa Margarita con calle 12).
By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of tsunami I must evacuate by walking in direction to the roundabout to the safety zone (Santa Margarita con calle 12).

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	NACIONALIDAD	TÍTULO DE ESTUDIOS	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	Nº DE PASA
[Redacted]						



CONTROL PÚBLICO GENERAL
MUNICIPIO MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA TIJA

6-5 Jordana Espinoza
Concón, 17 de Julio de 2021

Al firmar asumo que bajo mi responsabilidad, represento a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar corriendo en dirección a la retén de Concón a una zona segura (Santa Margarita con calle 12).
By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of tsunami I must evacuate by walking in direction to the roundabout to the safety zone (Santa Margarita con calle 12).

NÚMERO DE PROYECTO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TÍTULO DE ACTUACIÓN (PROYECTO, PLAN, PROGRAMA, ETC.)	TIPO DE ACTUACIÓN (EDIFICACIÓN, EQUIPO, ETC.)	FECHA	Nº DE FOLIO
[Redacted]						

CONTROL PÚBLICO GENERAL
MUNICIPIO MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA TIJA

6-5 Jordana Espinoza
Concón, 17 de Julio de 2021

Al firmar asumo que bajo mi responsabilidad, represento a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar corriendo en dirección a la retén de Concón a una zona segura (Santa Margarita con calle 12).
By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of tsunami I must evacuate by walking in direction to the roundabout to the safety zone (Santa Margarita con calle 12).

NÚMERO DE PROYECTO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TÍTULO DE ACTUACIÓN (PROYECTO, PLAN, PROGRAMA, ETC.)	TIPO DE ACTUACIÓN (EDIFICACIÓN, EQUIPO, ETC.)	FECHA	Nº DE FOLIO
[Redacted]						

CONTROL PÚBLICO GENERAL
MUNICIPIO MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA TIJA

6-5 Jordana Espinoza
Concón, 17 de Julio de 2021

Al firmar asumo que bajo mi responsabilidad, represento a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar corriendo en dirección a la retén de Concón a una zona segura (Santa Margarita con calle 12).
By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of tsunami I must evacuate by walking in direction to the roundabout to the safety zone (Santa Margarita con calle 12).

NÚMERO DE PROYECTO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TÍTULO DE ACTUACIÓN (PROYECTO, PLAN, PROGRAMA, ETC.)	TIPO DE ACTUACIÓN (EDIFICACIÓN, EQUIPO, ETC.)	FECHA	Nº DE FOLIO
[Redacted]						

CONTROL PÚBLICO GENERAL
MUNICIPIO MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA TIJA

6-5 Jordana Espinoza
Concón, 17 de Julio de 2021

Al firmar asumo que bajo mi responsabilidad, represento a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar corriendo en dirección a la retén de Concón a una zona segura (Santa Margarita con calle 12).
By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of tsunami I must evacuate by walking in direction to the roundabout to the safety zone (Santa Margarita con calle 12).

NÚMERO DE PROYECTO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TÍTULO DE ACTUACIÓN (PROYECTO, PLAN, PROGRAMA, ETC.)	TIPO DE ACTUACIÓN (EDIFICACIÓN, EQUIPO, ETC.)	FECHA	Nº DE FOLIO
[Redacted]						



CONTROL PÚBLICO GENERAL
MUNICIPIO MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

CONCÓN, 01 de Julio de 2023

Al firmar asumo que soy responsable, ingresaré a una zona de alto riesgo natural y en caso de encontrar algún evento reportaré en dirección a la Intendencia de Concepción a una zona segura (Santa Margarita con calle 12)

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge, I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of finding I must encounter by working in direction to the municipality to the safety zone (Santa Margarita con calle 12)

NÚMERO DE	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD	COMANDO ELECTRONICO	FIRMA	Nº DE
IDENTIFICACION						IDENTIFICACION

CONTROL PÚBLICO GENERAL
MUNICIPIO MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

CONCÓN, 01 de Julio de 2023

Al firmar asumo que soy responsable, ingresaré a una zona de alto riesgo natural y en caso de encontrar algún evento reportaré en dirección a la Intendencia de Concepción a una zona segura (Santa Margarita con calle 12)

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge, I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of finding I must encounter by working in direction to the municipality to the safety zone (Santa Margarita con calle 12)

NÚMERO DE	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD	COMANDO ELECTRONICO	FIRMA	Nº DE
IDENTIFICACION						IDENTIFICACION

Semana del 7 al 13 de julio:

- El día miércoles 09, se realiza guiado a grupo de empresa Terramedia turismo.
- El día viernes 11, se realizan labores de guardaparque.
- El día sábado 12, se realiza guiado a grupo de jóvenes provenientes de Santiago.
- El día domingo 13, se realizan labores de guardaparques.



Verificadores trabajo realizado en terreno



Verificadores de atención mediante planillas de ingreso

GOBIERNO MUNICIPAL DE CONCÓN
DIRECCIÓN DINA
PARQUE ECOLÓGICO LA VELA

Concón, 09 de Julio de 2025

DECLARACIÓN GRUPO DE VISITANTES
(Los datos deben ser llenados por el Tour Operator/Agencia de viajes/Profesor (A) responsable del grupo)

Hora de ingreso: 12:15

NOMBRE Y APELLIDO	Martinez Francisco Valdivia
SEÑALA DE IDENTIDAD	[Redacted]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	[Redacted]
TELÉFONO DE CONTACTO	[Redacted]
CORREO	[Redacted]

DECLARO que a los y/o las integrantes del grupo de turistas/asistentes (A) hago mi responsabilidad, previo ingreso al Parque ecológico La Vela de Concón, en los términos y que hago su responsabilidad, ingresar a una zona de alto riesgo natural y que en caso de sufrir algún accidente o lesión, comprometo en atención a la normativa de Concón a una zona segura (zona segura con cable 12).

[Redacted]



CONTROL PÚBLICO GENERAL
CUATRO MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ESCOLAR LA ISLA

Concón, 17 de Julio de 2023

Al firmar asumo que bajo mi responsabilidad, ingresará a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar inmediatamente en dirección a la retén de Concón a una zona segura (Barrio Margarita con calle 12).

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disaster and that in case of tsunami I must evacuate by walking in direction to the roundabout to the safety zone (Barrio Margarita con calle 12).

NOMBRE DE INGRESADO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CONDOMINIO ELECTRONICO	FECHA	Nº DE PASADISI
[Redacted]						

CONTROL PÚBLICO GENERAL
CUATRO MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ESCOLAR LA ISLA

Concón, 17 de Julio de 2023

Al firmar asumo que bajo mi responsabilidad, ingresará a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar inmediatamente en dirección a la retén de Concón a una zona segura (Barrio Margarita con calle 12).

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disaster and that in case of tsunami I must evacuate by walking in direction to the roundabout to the safety zone (Barrio Margarita con calle 12).

NOMBRE DE INGRESADO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CONDOMINIO ELECTRONICO	FECHA	Nº DE PASADISI
[Redacted]						

CONTROL PÚBLICO GENERAL
CUATRO MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ESCOLAR LA ISLA

Concón, 17 de Julio de 2023

Al firmar asumo que bajo mi responsabilidad, ingresará a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar inmediatamente en dirección a la retén de Concón a una zona segura (Barrio Margarita con calle 12).

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disaster and that in case of tsunami I must evacuate by walking in direction to the roundabout to the safety zone (Barrio Margarita con calle 12).

NOMBRE DE INGRESADO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CONDOMINIO ELECTRONICO	FECHA	Nº DE PASADISI
[Redacted]						

CONTROL PÚBLICO GENERAL
CUATRO MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ESCOLAR LA ISLA

Concón, 17 de Julio de 2023

Al firmar asumo que bajo mi responsabilidad, ingresará a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar inmediatamente en dirección a la retén de Concón a una zona segura (Barrio Margarita con calle 12).

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disaster and that in case of tsunami I must evacuate by walking in direction to the roundabout to the safety zone (Barrio Margarita con calle 12).

NOMBRE DE INGRESADO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CONDOMINIO ELECTRONICO	FECHA	Nº DE PASADISI
[Redacted]						



CONTROL PÚBLICO GENERAL
ALISTRE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DIRECCIÓN DINAM
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concón, 12 de Julio de 2023

DECLARACIÓN GRUPO DE VISITANTES

Los datos deben ser llenados por el Tour Operador/Agencia de viajes/tourist (o representante del grupo)

Hora de ingreso: 8:30 hrs

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DE IDENTIDAD	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO
Constanza Narango				

DECLARO que a las 10:00 hrs del 12 de Julio de 2023, ingresé al Parque Ecológico La Isla de Concón, se me informó y que bajo mi responsabilidad, ingresé a una zona de alto riesgo natural y que en caso de tsunami deben evacuar caminando en dirección a la zona segura Santa Margarita con calle 13.

CONTROL PÚBLICO GENERAL
ALISTRE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DIRECCIÓN DINAM
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concón, 12 de Julio de 2023

Al firmar asumo toda mi responsabilidad, ingresé a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar caminando en dirección a la zona segura Santa Margarita con calle 13.

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of tsunami I must evacuate by walking in direction to the roundabout to the safety zone Santa Margarita con calle 13.

FECHA DE INGRESO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	Nº DE MESA

CONTROL PÚBLICO GENERAL
ALISTRE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DIRECCIÓN DINAM
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concón, 12 de Julio de 2023

Al firmar asumo toda mi responsabilidad, ingresé a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar caminando en dirección a la zona segura Santa Margarita con calle 13.

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of tsunami I must evacuate by walking in direction to the roundabout to the safety zone Santa Margarita con calle 13.

FECHA DE INGRESO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	Nº DE MESA

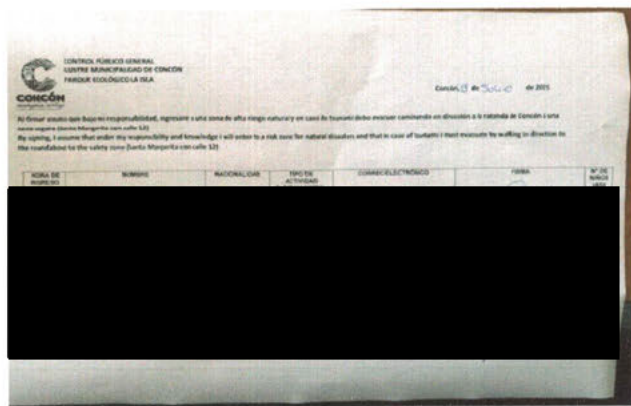
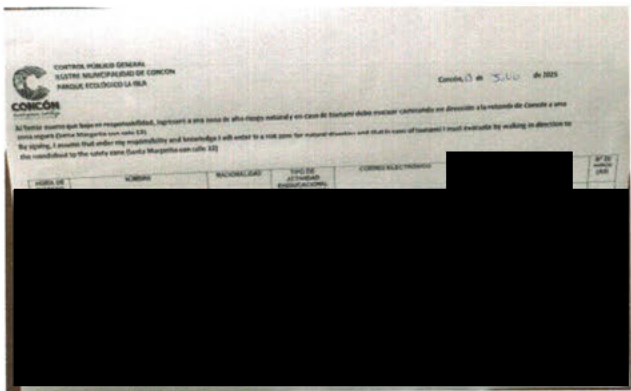
CONTROL PÚBLICO GENERAL
ALISTRE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DIRECCIÓN DINAM
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concón, 12 de Julio de 2023

Al firmar asumo toda mi responsabilidad, ingresé a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar caminando en dirección a la zona segura Santa Margarita con calle 13.

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of tsunami I must evacuate by walking in direction to the roundabout to the safety zone Santa Margarita con calle 13.

FECHA DE INGRESO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	Nº DE MESA





Semana del 14 al 20 de julio:

- Miércoles 16, se realizan labores de guardaparque.
- Jueves 17, Se realizan labores de guardaparque.
- Viernes 18, Se realizan labores de guardaparque.
- Sábado 19, se realiza guiado a grupo de turismo de CFT PUCV.
- Domingo 20, se realizan labores de guardaparque.

Verificadores trabajo realizado en terreno



Verificadores de atención a personas mediante planillas de ingreso

CONTROL PÚBLICO GENERAL
SISTEMA MUNICIPAL DE CONCIÓN
MANEJO ECOSISTEMAS S.A.

CONCÓN de Julio de 2015

Al tener acceso que bajo mi responsabilidad, ingresé a una zona de alto riesgo natural y en caso de tener que evacuar a la zona de Conción a una zona segura (zona segura con calle 12).

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of evacuation I must evacuate by walking in direction to the established to the safety zone (calle 12).

NOMBRE	EDAD	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD	COMPROBANTE ELECTRÓNICO	FIRMA	Nº DE IDENTIFICACIÓN
[Redacted]						

CONTROL PÚBLICO GENERAL, PARQUE ECOLÓGICO LA SUELA

CONCÓN de Julio de 2015

Al tener acceso que bajo mi responsabilidad, ingresé a una zona de alto riesgo natural y en caso de tener que evacuar a la zona de Conción a una zona segura (zona segura con calle 12).

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of evacuation I must evacuate by walking in direction to the established to the safety zone (calle 12).

NOMBRE	EDAD	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD	COMPROBANTE ELECTRÓNICO	FIRMA	Nº DE IDENTIFICACIÓN
[Redacted]						



GOBIERNO MUNICIPAL DE CONCÓN
CONTROL PÓLICO GENERAL PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA
Concón, 14 de Julio de 2025

Al firmar asumo que bajo mi responsabilidad, ingresaré a una zona de alto riesgo natural y en caso de tenerme dentro ingresaré voluntariamente en dirección a la redonda de Concón a una zona segura (Calle Margueta con calle 12).
By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of happening I must evacuate by walking in direction to the roundabout to the safety zone (Calle Margueta con calle 12).

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD EDUCACIONAL	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	Nº DE VOUCHER (PS)
[Redacted]						

GOBIERNO MUNICIPAL DE CONCÓN
CONTROL PÓLICO GENERAL PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA
Concón, 14 de Julio de 2025

Al firmar asumo que bajo mi responsabilidad, ingresaré a una zona de alto riesgo natural y en caso de tenerme dentro ingresaré voluntariamente en dirección a la redonda de Concón a una zona segura (Calle Margueta con calle 12).
By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of happening I must evacuate by walking in direction to the roundabout to the safety zone (Calle Margueta con calle 12).

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD EDUCACIONAL	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	Nº DE VOUCHER (PS)
[Redacted]						

GOBIERNO MUNICIPAL DE CONCÓN
CONTROL PÓLICO GENERAL PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA
Concón, 14 de Julio de 2025

Al firmar asumo que bajo mi responsabilidad, ingresaré a una zona de alto riesgo natural y en caso de tenerme dentro ingresaré voluntariamente en dirección a la redonda de Concón a una zona segura (Calle Margueta con calle 12).
By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of happening I must evacuate by walking in direction to the roundabout to the safety zone (Calle Margueta con calle 12).

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD EDUCACIONAL	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	Nº DE VOUCHER (PS)
[Redacted]						

GOBIERNO MUNICIPAL DE CONCÓN
CONTROL PÓLICO GENERAL PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA
Concón, 14 de Julio de 2025

Al firmar asumo que bajo mi responsabilidad, ingresaré a una zona de alto riesgo natural y en caso de tenerme dentro ingresaré voluntariamente en dirección a la redonda de Concón a una zona segura (Calle Margueta con calle 12).
By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of happening I must evacuate by walking in direction to the roundabout to the safety zone (Calle Margueta con calle 12).

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD EDUCACIONAL	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	Nº DE VOUCHER (PS)
[Redacted]						



CONCÓN
SISTEMA DE MONITOREO DE CONCIÓN

CONTROL PÚBLICO GENERAL, PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Control 1 de 2021

Al firmar este documento que bajo mi responsabilidad, ingresará a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar inmediatamente en dirección a la refugio de Conción a una zona segura (Zona Marginal con calle 12).

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of tsunami I must evacuate by walking in direction to the refugium to the safety zone (Zona Marginal con calle 12).

FORMA DE INGRESO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD EDUCACIONAL, RECREACIONAL	CONTRATO ELECTRÓNICO	FIRMA	Nº DE INGRESO

CONCÓN
SISTEMA DE MONITOREO DE CONCIÓN

CONTROL PÚBLICO GENERAL, PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Control 2 de 2021

Al firmar este documento que bajo mi responsabilidad, ingresará a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar inmediatamente en dirección a la refugio de Conción a una zona segura (Zona Marginal con calle 12).

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of tsunami I must evacuate by walking in direction to the refugium to the safety zone (Zona Marginal con calle 12).

FORMA DE INGRESO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD EDUCACIONAL, RECREACIONAL	CONTRATO ELECTRÓNICO	FIRMA	Nº DE INGRESO

CONCÓN
SISTEMA DE MONITOREO DE CONCIÓN

CONTROL PÚBLICO GENERAL, PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Control 3 de 2021

Al firmar este documento que bajo mi responsabilidad, ingresará a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar inmediatamente en dirección a la refugio de Conción a una zona segura (Zona Marginal con calle 12).

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of tsunami I must evacuate by walking in direction to the refugium to the safety zone (Zona Marginal con calle 12).

FORMA DE INGRESO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD EDUCACIONAL, RECREACIONAL	CONTRATO ELECTRÓNICO	FIRMA	Nº DE INGRESO

CONCÓN
SISTEMA DE MONITOREO DE CONCIÓN

CONTROL PÚBLICO GENERAL, PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Control 4 de 2021

Al firmar este documento que bajo mi responsabilidad, ingresará a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar inmediatamente en dirección a la refugio de Conción a una zona segura (Zona Marginal con calle 12).

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of tsunami I must evacuate by walking in direction to the refugium to the safety zone (Zona Marginal con calle 12).

FORMA DE INGRESO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD EDUCACIONAL, RECREACIONAL	CONTRATO ELECTRÓNICO	FIRMA	Nº DE INGRESO



ALCALDÍA MUNICIPALIDAD DE CONCEPCIÓN
DIRECCIÓN DINA
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concepción, 17 de Julio de 2023

DECLARACIÓN GRUPO DE VISITANTES

(Los datos deben ser llenados por el Tour Operador/Agencia de viajes/Profesor (a) responsable del grupo)

Hora de ingreso: 08:30

NOMBRE Y APELLIDO	CARLOS SILVA RAMÍREZ
CÉDULA DE IDENTIDAD	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
TELÉFONO DE CONTACTO	
CORREO	

DECLARO que a los y/o las 20 integrantes del grupo de turistas/asistentes (as) bajo mi responsabilidad, previo ingreso al Parque ecológico La Isla de Concepción, se les informó y que bajo su responsabilidad, ingresarán a una zona de alto riesgo natural y que en caso de tsunami deben evacuar corriendo en dirección a la retienda de Concepción a una zona segura (Santa Margarita con calle 12)

ALCALDÍA MUNICIPALIDAD DE CONCEPCIÓN
DIRECCIÓN DINA
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concepción, 18 de Julio de 2023

DECLARACIÓN GRUPO DE VISITANTES

(Los datos deben ser llenados por el Tour Operador/Agencia de viajes/Profesor (a) responsable del grupo)

Hora de ingreso: 10 AM

NOMBRE Y APELLIDO	RODRIGO BLANCA RAMÍREZ
CÉDULA DE IDENTIDAD	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
TELÉFONO DE CONTACTO	
CORREO	

DECLARO que a los y/o las 23 integrantes del grupo de turistas/asistentes (as) bajo mi responsabilidad, previo ingreso al Parque ecológico La Isla de Concepción, se les informó y que bajo su responsabilidad, ingresarán a una zona de alto riesgo natural y que en caso de tsunami deben evacuar corriendo en dirección a la retienda de Concepción a una zona segura (Santa Margarita con calle 12)

ALCALDÍA MUNICIPALIDAD DE CONCEPCIÓN
COMITÉ MUNICIPAL GENERAL, PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concepción, 18 de Julio de 2023

Al presentarme a esta actividad, declaro que he leído y comprendido los riesgos naturales y que en caso de tsunami debo evacuar corriendo en dirección a la retienda de Concepción a una zona segura (Santa Margarita con calle 12).
Declaro que entiendo mi responsabilidad y conocimiento al entrar a una zona de alto riesgo natural y que en caso de tsunami debo evacuar corriendo en dirección a la retienda de Concepción a una zona segura (Santa Margarita con calle 12).

NOMBRE	NACIONALIDAD	FECHA DE ACTIVIDAD	FECHA DE ACTIVIDAD	FECHA DE ACTIVIDAD	FECHA DE ACTIVIDAD	FECHA DE ACTIVIDAD



CONCÓN
MAYOR MUNICIPALIDAD DE CONCÓN

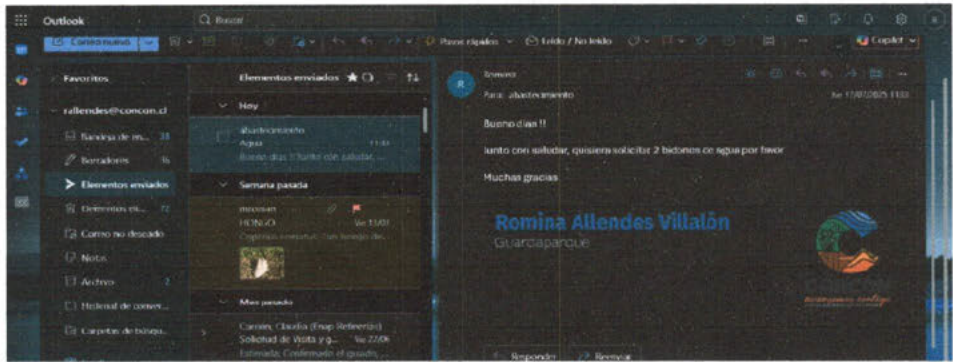
CONTROL PÚBLICO GENERAL PARQUE ZOOLOGICO LA ISLA
Concepción, 10 de Julio de 2023

Al firmar este documento, usted asume responsabilidad, representando a una zona de alto riesgo natural y en caso de tener datos incorrectos, comprometiéndose a informar a la Municipalidad de Concepción a una zona de alto riesgo natural.

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of incorrect data, I will commit myself to reporting the situation to the Municipality of Concepción.

NOMBRE	NACIONALIDAD	TÍTULO DE ACTIVIDAD EDUCACIONAL	COMPROBANTE	FIRMA	Nº DE
PROPIETARIO					

Verificadores de correos electrónicos





Semana del 21 al 27 de julio:

- El día martes 22, se realizan labores de guardaparque.
- El día miércoles 23, se realizan labores de guardaparque.
- El día viernes 24, se realizan labores de guardaparque.
- El día sábado 25, se realizan labores de guardaparque.
- El día domingo 26, se realizan, labores de guardaparque.

Verificadores trabajo realizado en terreno

Verificadores de atención a personas mediante planillas de ingreso

CONCÓN
SISTEMA MUNICIPAL DE CONCÓN
CONTROL PÚBLICO GENERAL, PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concón, 21 de Julio de 2021

Al firmar este documento que bajo mi responsabilidad, represento a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar caminando en dirección a la redonda de Concón a una zona segura (Calle Santa Margarita con calle 12).

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of tsunami I must evacuate by walking in direction to the roundabout for the safety zone (Calle Santa Margarita con calle 12).

NÚMERO DE INGRESO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD	COMUNO ELECTORAL	FIRMA	Nº DE PASO

CONCÓN
SISTEMA MUNICIPAL DE CONCÓN
CONTROL PÚBLICO GENERAL, PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concón, 21 de Julio de 2021

Al firmar este documento que bajo mi responsabilidad, represento a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar caminando en dirección a la redonda de Concón a una zona segura (Calle Santa Margarita con calle 12).

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of tsunami I must evacuate by walking in direction to the roundabout for the safety zone (Calle Santa Margarita con calle 12).

NÚMERO DE INGRESO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD	COMUNO ELECTORAL	FIRMA	Nº DE PASO

CONCÓN
SISTEMA MUNICIPAL DE CONCÓN
CONTROL PÚBLICO GENERAL, PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concón, 21 de Julio de 2021

Al firmar este documento que bajo mi responsabilidad, represento a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar caminando en dirección a la redonda de Concón a una zona segura (Calle Santa Margarita con calle 12).

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of tsunami I must evacuate by walking in direction to the roundabout for the safety zone (Calle Santa Margarita con calle 12).

NÚMERO DE INGRESO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD	COMUNO ELECTORAL	FIRMA	Nº DE PASO



CONCÓN SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
CONTROL PUEBLO GENERAL, PARQUE ECOLÓGICO LA RUA
Concén, 26 de Julio de 2025

A quien asuma que bajo mi responsabilidad, ingresará a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debe evacuar inmediatamente en dirección a la retén de Concén a una zona segura (Calle Margarta con calle 12)

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of tsunami I must evacuate by walking in direction to the roundabout to the safety zone (Calle Margarta con calle 12)

NOMBRE DE	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD EDUCACIONAL	DOMINIO ELECTRONICO	FIRMA	Nº DE IDENTIFICACION

CONCÓN SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
CONTROL PUEBLO GENERAL, PARQUE ECOLÓGICO LA RUA
Concén, 26 de Julio de 2025

A quien asuma que bajo mi responsabilidad, ingresará a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debe evacuar inmediatamente en dirección a la retén de Concén a una zona segura (Calle Margarta con calle 12)

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of tsunami I must evacuate by walking in direction to the roundabout to the safety zone (Calle Margarta con calle 12)

NOMBRE DE	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD EDUCACIONAL	DOMINIO ELECTRONICO	FIRMA	Nº DE IDENTIFICACION

CONCÓN SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
CONTROL PUEBLO GENERAL, PARQUE ECOLÓGICO LA RUA
Concén, 26 de Julio de 2025

A quien asuma que bajo mi responsabilidad, ingresará a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debe evacuar inmediatamente en dirección a la retén de Concén a una zona segura (Calle Margarta con calle 12)

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of tsunami I must evacuate by walking in direction to the roundabout to the safety zone (Calle Margarta con calle 12)

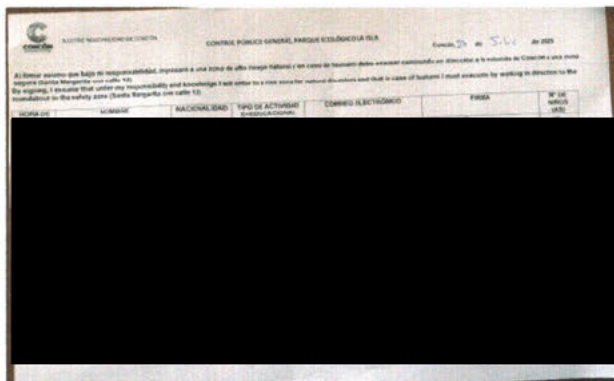
NOMBRE DE	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD EDUCACIONAL	DOMINIO ELECTRONICO	FIRMA	Nº DE IDENTIFICACION

CONCÓN SISTEMA NACIONAL DE EMERGENCIAS
CONTROL PUEBLO GENERAL, PARQUE ECOLÓGICO LA RUA
Concén, 26 de Julio de 2025

A quien asuma que bajo mi responsabilidad, ingresará a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debe evacuar inmediatamente en dirección a la retén de Concén a una zona segura (Calle Margarta con calle 12)

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a risk zone for natural disasters and that in case of tsunami I must evacuate by walking in direction to the roundabout to the safety zone (Calle Margarta con calle 12)

NOMBRE DE	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD EDUCACIONAL	DOMINIO ELECTRONICO	FIRMA	Nº DE IDENTIFICACION



Verificadores de correos electrónicos

Semana del 28 al 31 de julio:

- El día martes 29, se realiza guiado a grupo de estudiantes Colegio Nuevo Milenio.
- El día miércoles 30, se realizan labores de guardaparques.

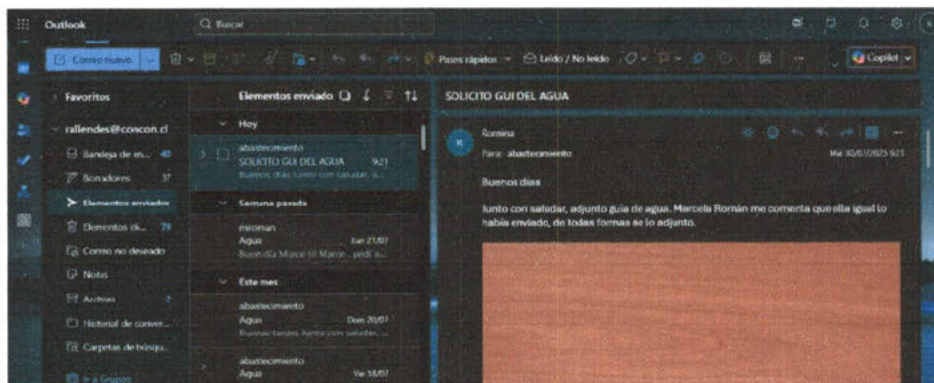
Verificadores de trabajo realizado en terreno

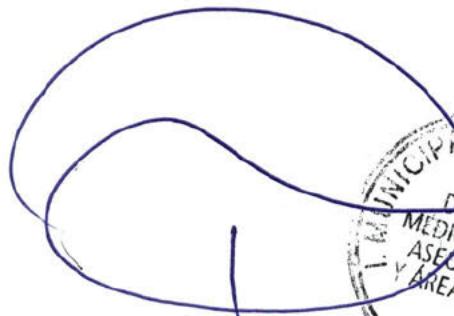


Verificadores de atención a personas mediante planillas de ingreso



Verificadores de correo electrónicos




BARBARA PONCE GUTIERREZ
DIRECTORA (s) DIMAG



ROMINA ALLENDES VILLALON
GUARDAPARQUE
PARQUE ECOLOGICO LA ISLA

Concón, julio del 2025.