

CERTIFICADO N° 311/2025

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°456 de fecha 30 de enero 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° 27 por un monto de \$700.573.- impuestos incluidos del 01 de julio 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

CONCÓN, 25 de junio 2025 BPG/RAV/rav

ROMINA ANDREA ALLENDES VILLALON		BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA	
RUT: [REDACTED]		N ° 27	
GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P., OTRAS ACTIVIDADES PERSONALES N.C.P [REDACTED]			
		Fecha: 01 de Julio de 2025	
Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON		Rut: 73.568.600- 3	
Domicilio: SANTA LAURA 567, CONCON, CON CON			
Por atención profesional:			
GUARDAPARQUE, PARQUE ECOLOGICO LA ISLA , JUNIO 2025		700.573	
Total Honorarios: \$		700.573	
14.5 % Impto. Retenido:		101.583	
Total:		598.990	
Fecha / Hora Emisión: 25/06/2025 09:00			
			
165742080002755D5AC6			
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.		[REDACTED]	
		11202506250900	

Fecha / Hora Impresión: 25/06/2025 09:00

INFORME JUNIO 2025

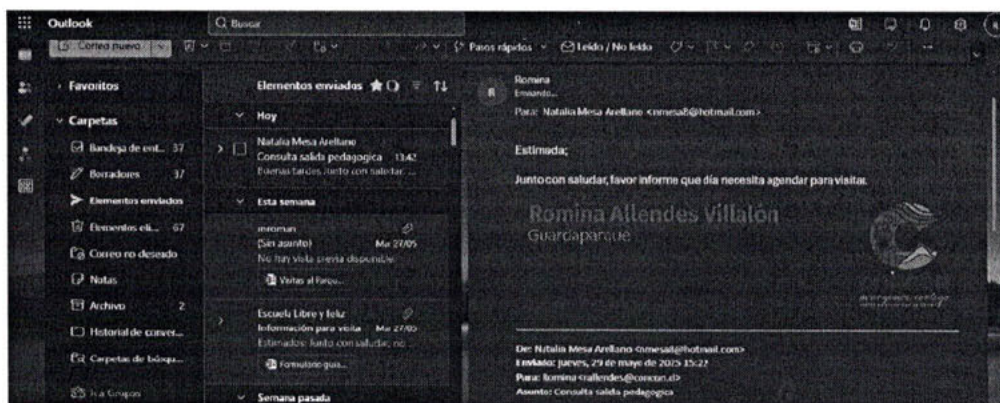
Labores desarrolladas por Romina Andrea Allendes Villalón, en tareas encomendadas de acuerdo con sus funciones, cabe mencionar que su contrato de trabajo contempla dos días laborales a la semana, más fines de semana y festivos.

PROGRAMA DE ATRACTIVOS TURÍSTICOS 2025 SE REALIZÓ LO SIGUIENTE:

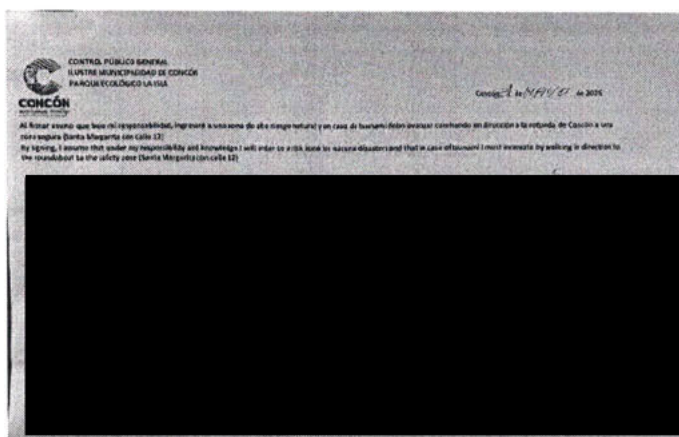
Semana del 1 de junio:

- El día domingo 01, se realizan labores de guardaparques.

Verificadores trabajo realizado en terreno Verificadores de correos electrónicos



Verificadores de atención mediante planillas de ingreso



CONTROL PUNTO GENERAL
SISTEMA MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA BLA

Control N° 001/2023

Al firmar asumo que bajo mi responsabilidad, ingresé a una zona de alto riesgo natural y en caso de ocurrir algún accidente o lesión, me comprometo a ser responsable de la atención de la zona y a ser responsable de la seguridad de la zona.

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter a high risk natural area and that in case of accident I will be responsible for attending to the situation in the neighborhood to the safety zone (Santa Margarita can only 12).

NOMBRE	NACIONALIDAD	FECHA DE INGRESO	CONTROL ELECTRONICO	PARQUE	N° DE PUNTO

CONTROL PUNTO GENERAL
SISTEMA MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA BLA

Control N° 002/2023

Al firmar asumo que bajo mi responsabilidad, ingresé a una zona de alto riesgo natural y en caso de ocurrir algún accidente o lesión, me comprometo a ser responsable de la atención de la zona y a ser responsable de la seguridad de la zona.

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter a high risk natural area and that in case of accident I will be responsible for attending to the situation in the neighborhood to the safety zone (Santa Margarita can only 12).

NOMBRE	NACIONALIDAD	FECHA DE INGRESO	CONTROL ELECTRONICO	PARQUE	N° DE PUNTO

CONTROL PUNTO GENERAL
SISTEMA MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA BLA

Control N° 003/2023

Al firmar asumo que bajo mi responsabilidad, ingresé a una zona de alto riesgo natural y en caso de ocurrir algún accidente o lesión, me comprometo a ser responsable de la atención de la zona y a ser responsable de la seguridad de la zona.

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter a high risk natural area and that in case of accident I will be responsible for attending to the situation in the neighborhood to the safety zone (Santa Margarita can only 12).

NOMBRE	NACIONALIDAD	FECHA DE INGRESO	CONTROL ELECTRONICO	PARQUE	N° DE PUNTO

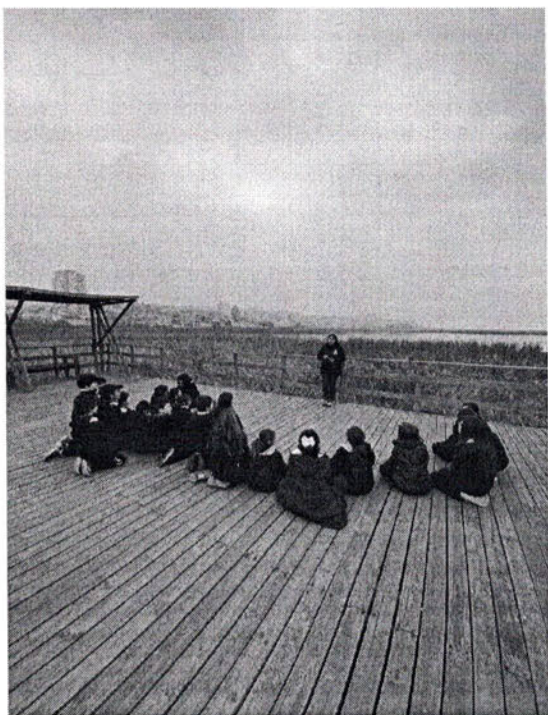
CONTROL PUNTO GENERAL
SISTEMA MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA BLA

Control N° 004/2023

Al firmar asumo que bajo mi responsabilidad, ingresé a una zona de alto riesgo natural y en caso de ocurrir algún accidente o lesión, me comprometo a ser responsable de la atención de la zona y a ser responsable de la seguridad de la zona.

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter a high risk natural area and that in case of accident I will be responsible for attending to the situation in the neighborhood to the safety zone (Santa Margarita can only 12).

NOMBRE	NACIONALIDAD	FECHA DE INGRESO	CONTROL ELECTRONICO	PARQUE	N° DE PUNTO



ALBERTO MUNICIPIO DE CONCÓN
DIRECCIÓN GENERAL
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Cancún, 21 de Junio de 2023

DECLARACIÓN GRUPO DE VISITANTES

Quo datos deben ser llenados por el Tour Operador/Agenzia de viajes/Proteccion la responsabilidad del grupo

Hora de ingreso: 10:00

NOMBRE Y APELLIDO	
EDAD DE IDENTIDAD	
NOMBRE O RAZON SOCIAL	
TELÉFONO DE CONTACTO	
CORREO	

DECLARO que a las 10:00 horas del grupo de visitantes que he en mi responsabilidad, ingreso al Parque ecológico La Isla de Cancún, se ha informado y que bajo su responsabilidad, ingresará a una zona de alto riesgo natural y que en caso de haberse detectado en el momento de ingreso a la zona de Cancún a una zona segura (zona segura) que sea 10.



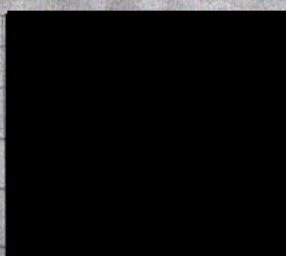
ALBERTO MUNICIPIO DE CONCÓN
DIRECCIÓN GENERAL
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Cancún, 21 de Junio de 2023

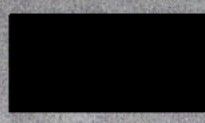
DECLARACIÓN GRUPO DE VISITANTES

Quo datos deben ser llenados por el Tour Operador/Agenzia de viajes/Proteccion la responsabilidad del grupo

Hora de ingreso: 10:00

NOMBRE Y APELLIDO	
EDAD DE IDENTIDAD	
NOMBRE O RAZON SOCIAL	
TELÉFONO DE CONTACTO	
CORREO	

DECLARO que a las 10:00 horas del grupo de visitantes que he en mi responsabilidad, ingreso al Parque ecológico La Isla de Cancún, se ha informado y que bajo su responsabilidad, ingresará a una zona de alto riesgo natural y que en caso de haberse detectado en el momento de ingreso a la zona de Cancún a una zona segura (zona segura) que sea 10.





ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCEPCIÓN

DIRECCIÓN DINA

PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concepción, 25 de Agosto de 2023

DECLARACIÓN GRUPO DE VISITANTES

(Los datos deben ser llenados por el Tour Operator/Agente de viaje/Tourist de responsable del grupo)

Hora de ingreso:

12:32

NOMBRE Y APELLIDO

CÉDULA DE IDENTIDAD

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

TELÉFONO DE CONTACTO

CORREO

DECLARO que a los días 25 integrantes del grupo de turistas/asistencia (SA) bajo mi responsabilidad, previo ingreso al Parque ecológico La Isla de Concepción, en los términos y que bajo mi responsabilidad, ingresamos al sitio zona de alto riesgo natural y que en caso de haberlo deben evacuar, continuando en dirección a la estación de Concepción a una zona segura (Santa Margarita por calle 12).



COMITÉ MUNICIPAL GENERAL

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCEPCIÓN

PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concepción, 25 de Agosto de 2023

Al firmar asumo que bajo mi responsabilidad, ingresaré a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar continuando en dirección a la estación de Concepción a una zona segura (Santa Margarita por calle 12).

By signing, I assume that under my responsibility and knowledge I will enter to a high point of natural disaster and that in case of tsunami I must evacuate by walking to direction to the roundabout to the safety zone (Santa Margarita por calle 12)

HORA DE INGRESO	NOMBRE	NACIONALIDAD	EDAD	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	Nº DE

Verificadores de correos electrónico

Outlook

Correo nuevo

Buscar

Pasos rápidos

Leído / No leído

Favoritos

Carpetas

Bandeja de en... 39

Borradores 36

Elementos enviados 68

Correo no deseado

Notas

Archivo 2

Historial de conver...

Carpeta de bórqu...

Ir a Grupos

Elementos enviados

Hoy

Natalia Mesa Arellano

Consulta salida pedagógica 9:16

Estimada, junto con saludar, adju...

Semana pasada

memoran

(Sin asunto) Mar 27/05

No hay vista previa disponible.

Vistas al Parque

Escuela Libre y feliz

Información para visita Mar 27/05

Estimada, junto con saludar, adju...

Formulario guía...

Más pasado

abastecimiento

Recepción Via 27/05

Consulta salida pedagógica

Formulario (2).docx

Romina

Para: Natalia Mesa Arellano <nmesa@hotmai.com>

Mar 6/06/2025 9:18

Formulario guiado interpret...

Estimada:

Junto con saludar, adjunto formulario a completar. De todas formas, le comunico que el día 28 con día sábado, de fin de semana de elecciones

Romina Allendes Villalón

Guardaparque

Outlook

Correo nuevo

Buscar

Pasos rápidos

Leído / No leído

Favoritos

Carpetas

Bandeja de en... 40

Borradores 36

Elementos enviados 68

Correo no deseado

Notas

Archivo 2

Historial de conver...

Carpeta de bórqu...

Ir a Grupos

Elementos enviados

Hoy

Escuela Libre y feliz

Información para visita 12:11

Aproximadamente 45 minutos a...

Formulario guía...

Ayer

Natalia Mesa Arellano

Consulta salida pedag... Mar 6/18

Estimada, junto con saludar, adju...

Formulario guía...

Semana pasada

memoran

(Sin asunto) Mar 27/05

No hay vista previa disponible.

Información para visita

Romina

Para: Escuela Libre y feliz <andreybreyfel@gmail.com>

Mar 04/06/2025 12:11

Aproximadamente 45 minutos a 1 hora.

Romina Allendes Villalón

Guardaparque

Responder

Reenviar

Outlook

Correo nuevo

Buscar

Pasos rápidos

Leído / No leído

Favoritos

Carpetas

Bandeja de en... 39

Borradores 36

Elementos enviados 70

Correo no deseado

Notas

Archivo 2

Historial de conver...

Carpeta de bórqu...

Ir a Grupos

Prioritarios Otros

Ayer

Escuela Libre y feliz

Información para visita Jue 11/24

Entonces confirmamos la visita r...

Formulario guía...

Esta semana

Carlos Acevedo

Vista Grupos Gira de... Mar 9/26

Buen día. Envío solicitud de visita...

Formulario guía...

Constanza Manzano Duran Mirt...

Colaboración de Volunt... Mar 6/34

Buen día. Podría ser para hoy a L...

Emilia CARRIER CARRASCO

Posibilidad de Paletine Mar 6/32

Información para visita

Romina

Para: Escuela Libre y feliz <andreybreyfel@gmail.com>

Mar 06/06/2025 12:25

Estimados:

Agendado.

Romina Allendes Villalón

Guardaparque

Responder

Reenviar

Outlook

Correo nuevo

Buscar

Pasos rápidos

Leído / No leído

Favoritos

Carpetas

Bandeja de en... 35

Borradores 37

Elementos enviados 70

Correo no deseado

Notas

Archivo 2

Historial de conver...

Carpeta de bórqu...

Ir a Grupos

Elementos enviados

Esta semana

memoran

CONVOCATORIA ABE... Vie 15/44

No hay vista previa disponible.

Escuela Libre y feliz

Información para visita Vie 8/25

Estimados: Agendado.

Formulario guía...

Natalia Mesa Arellano

Consulta salida pedag... Mar 05/06

Estimada, junto con saludar, adju...

Formulario guía...

CONVOCATORIA ABIERTA DIPLOMADOS 2025 - ACADEMIA SUBDERE

Romina

Para: memoran

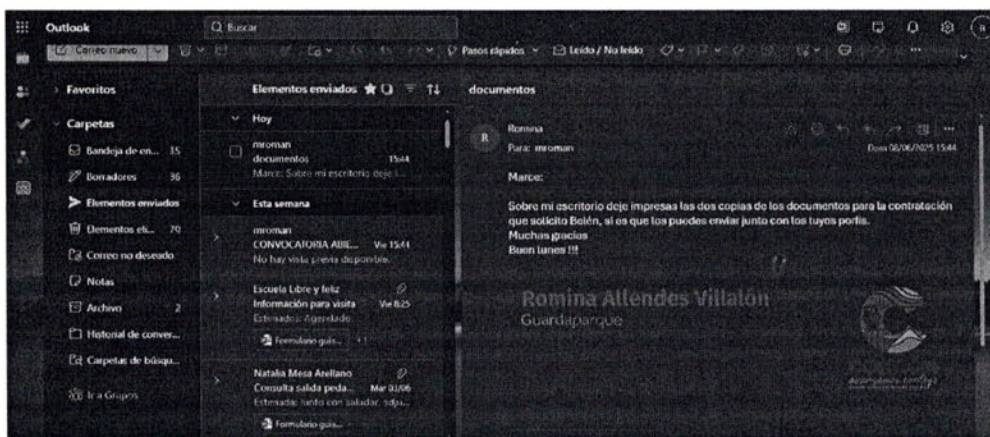
Vie 06/06/2025 15:44

Romina Allendes Villalón

Guardaparque

Responder

Reenviar



Semana del 9 al 15 de junio:

- El día martes 10, se realiza guiado a grupo de vecinos de la comuna de Buin, actividad organizada por la oficina de turismo de dicha comuna.
- El día miércoles 11, se realizan labores de guardaparque.
- El día viernes 13, se realizan labores de guardaparque.
- El día domingo 15, se realizan labores de guardaparque.

Verificadores trabajo realizado en terreno



Verificadores de atención a personas mediante planillas de ingreso

CONCEJO MUNICIPAL DE CONCHÓN
DIRECCIÓN D.M.A.
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Conchón, 12 de Septiembre 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: 11:40

NOMBRE Y APELLIDO	[Redacted]
CEDULA DE IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
TELÉFONO DE CONTACTO	
CORREO	

DECLARO que a los y/o las [Redacted] integrantes del grupo de visitantes/miembros (as) bajo mi responsabilidad, permito ingresar al Parque Ecológico La Isla de Conchón, en los términos y que bajo su responsabilidad, ingresarán a una zona del sitio donde se encuentra el área de manejo de residuos sólidos, caminando en dirección a la zona de Conchón a una zona segura (Barra Marginal con Lado 12).

[Redacted]

CONCEJO MUNICIPAL DE CONCHÓN
DIRECCIÓN D.M.A.
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Conchón, 12 de Septiembre 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: 12:14

NOMBRE Y APELLIDO	[Redacted]
CEDULA DE IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
TELÉFONO DE CONTACTO	
CORREO	

DECLARO que a los y/o las [Redacted] integrantes del grupo de visitantes/miembros (as) bajo mi responsabilidad, permito ingresar al Parque Ecológico La Isla de Conchón, en los términos y que bajo su responsabilidad, ingresarán a una zona del sitio donde se encuentra el área de manejo de residuos sólidos, caminando en dirección a la zona de Conchón a una zona segura (Barra Marginal con Lado 12).

[Redacted]

CONTROL PÚBLICO GENERAL
SISTEMA MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Control N° 10170 de 2025

Al firmar este acta que bajo mi responsabilidad, ingresare a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar considerando en dirección a la zona de evacuación y una zona segura (zona 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 emergency zone (zona Margarta con calle 12).

FECHA DE INGRESO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD MUNICIPAL	COMPROBANTE ELECTRÓNICO	FIRMA	N° DE MÓVIL (CEL)

CONTROL PÚBLICO GENERAL
SISTEMA MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Control N° 10171 de 2025

Al firmar este acta que bajo mi responsabilidad, ingresare a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar considerando en dirección a la zona de evacuación y una zona segura (zona 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 emergency zone (zona Margarta con calle 12).

FECHA DE INGRESO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD MUNICIPAL	COMPROBANTE ELECTRÓNICO	FIRMA	N° DE MÓVIL (CEL)

CONTROL PÚBLICO GENERAL
SISTEMA MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Control N° 10172 de 2025

Al firmar este acta que bajo mi responsabilidad, ingresare a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar considerando en dirección a la zona de evacuación y una zona segura (zona 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 emergency zone (zona Margarta con calle 12).

FECHA DE INGRESO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD MUNICIPAL	COMPROBANTE ELECTRÓNICO	FIRMA	N° DE MÓVIL (CEL)

CONTROL PÚBLICO GENERAL
SISTEMA MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Control N° 10173 de 2025

Al firmar este acta que bajo mi responsabilidad, ingresare a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar considerando en dirección a la zona de evacuación y una zona segura (zona 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 emergency zone (zona Margarta con calle 12).

FECHA DE INGRESO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD MUNICIPAL	COMPROBANTE ELECTRÓNICO	FIRMA	N° DE MÓVIL (CEL)

Semana del 16 al 22 de junio:

- El día martes 17, se realizan labores de guardaparque.
- El día miércoles 18, se realizan labores de guardaparque.
- El día Viernes 20, se realiza guiado a grupo de adultos mayores de la comuna de Pedro Aguirre Cerda.
- El día sábado 21, se realiza guiado a estudiantes de la Universidad Andrés Bello.
- El día domingo 22, se realizan labores de guardaparques.

Verificadores trabajo realizado en terreno



Verificadores de atención a personas mediante planillas de ingreso

ELITE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DIRECCIÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concón, 20 de 6 de 2025

DECLARACIÓN GRUPO DE VISITANTES
(Los datos deben ser llenados por el Tour Operador/Agenzia de viaje/Tourista (a) responsable del grupo)
Hora de ingreso: 10:15

NOMBRE Y APELLIDO
EDAD Y IDENTIDAD
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
TELÉFONO DE CONTACTO
CORREO

DECLARO que yo y/o los integrantes del grupo de turistas/turistas, por tener la responsabilidad, antes de ingresar al Parque ecológico La Isla de Concón, de los riesgos y los daños a responsabilidad, ingresamos a una zona de alto riesgo natural y que en caso de tenernos deben evaluar previamente a la entrada a la zona de Concón a una zona segura (Santa Margarita con calle 12)

ELITE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DIRECCIÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concón, 20 de 6 de 2025

DECLARACIÓN GRUPO DE VISITANTES
(Los datos deben ser llenados por el Tour Operador/Agenzia de viaje/Tourista (a) responsable del grupo)
Hora de ingreso: 10:15

NOMBRE Y APELLIDO
EDAD Y IDENTIDAD
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
TELÉFONO DE CONTACTO
CORREO

DECLARO que yo y/o los integrantes del grupo de turistas/turistas, por tener la responsabilidad, antes de ingresar al Parque ecológico La Isla de Concón, de los riesgos y los daños a responsabilidad, ingresamos a una zona de alto riesgo natural y que en caso de tenernos deben evaluar previamente a la entrada a la zona de Concón a una zona segura (Santa Margarita con calle 12)

CONCÓN PÚBLICO GENERAL
ELITE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concón, 21 de 6 de 2025

Atiendo a la zona que bajo mi responsabilidad, ingresaré a una zona de alto riesgo cultural y en caso de tenernos debo evaluar previamente a la entrada a la zona de Concón a una zona segura (Santa Margarita con calle 12).
By signing, I assume that under my responsibility and knowledge, will enter to a risk zone for natural disaster and that in case of having to report, I must evaluate by walking in direction to the emergency to the safety zone (Santa Margarita con calle 12).

NOMBRE DE INGRESO	EDAD	NACIONALIDAD	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	SEÑAL	OTRO
-------------------	------	--------------	----------------------	--------------------	-------	------

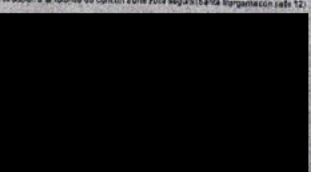
LISTA MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DIRECCIÓN DDMC
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concón, 21 de Julio de 2021

DECLARACIÓN GRUPO DE VISITANTES
(Las áreas deben ser llenadas por el Tour Operador/Aguía de cada Provincia (al representante del grupo)
Hora de ingreso: 10:00

NOMBRE Y APELLIDO	
CIUDAD DE ORIGEN	
NOMBRE O FUNCIÓN SOCIAL	
TELÉFONO DE CONTACTO	
CORREO	

DECLARO que a las 10:00 hrs. del día 21 de Julio del 2021, he ingresado al Parque Ecológico La Isla de Concón, con los datos de responsabilidad, ingresando a la zona de alto riesgo natural y que en caso de ocurrir algún accidente o lesión, me comprometo a asumir la responsabilidad y a cubrir los gastos de atención médica y de traslado, sin que la Municipalidad de Concón sea responsable de los mismos.



CONTROL PÚBLICO GENERAL
LISTA MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concón, 21 de Julio de 2021

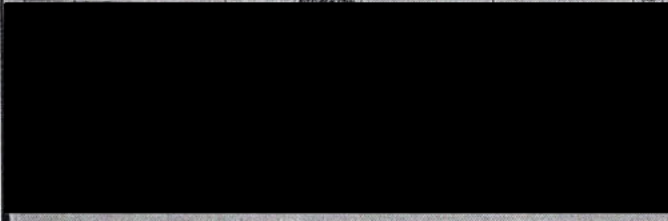
Al firmar este documento, el visitante declara que ha leído y entendido las condiciones de uso del Parque Ecológico La Isla de Concón, y que en caso de ocurrir algún accidente o lesión, se compromete a asumir la responsabilidad y a cubrir los gastos de atención médica y de traslado, sin que la Municipalidad de Concón sea responsable de los mismos.

HORA DE INGRESO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD	COMPROBANTE ELECTRÓNICO	FIRMA	Nº DE
						

CONTROL PÚBLICO GENERAL
LISTA MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA ISLA

Concón, 21 de Julio de 2021

Al firmar este documento, el visitante declara que ha leído y entendido las condiciones de uso del Parque Ecológico La Isla de Concón, y que en caso de ocurrir algún accidente o lesión, se compromete a asumir la responsabilidad y a cubrir los gastos de atención médica y de traslado, sin que la Municipalidad de Concón sea responsable de los mismos.

HORA DE INGRESO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD	COMPROBANTE ELECTRÓNICO	FIRMA	Nº DE
						

CONTROL PÚBLICO GENERAL
SISTEMA MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA FLA

Concón, 27 de Julio de 2021

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

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

FECHA DE INGRESO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TPO DE ACTIVIDAD EDUCACIONAL	CONVENIO ELECTRONICO	FIRMA	SP DE MARCA DUA

CONTROL PÚBLICO GENERAL
SISTEMA MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA FLA

Concón, 27 de Julio de 2021

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

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

FECHA DE INGRESO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TPO DE ACTIVIDAD EDUCACIONAL	CONVENIO ELECTRONICO	FIRMA	SP DE MARCA DUA

CONTROL PÚBLICO GENERAL
SISTEMA MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA FLA

Concón, 27 de Julio de 2021

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

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

FECHA DE INGRESO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TPO DE ACTIVIDAD EDUCACIONAL	CONVENIO ELECTRONICO	FIRMA	SP DE MARCA DUA

CONTROL PÚBLICO GENERAL
SISTEMA MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA FLA

Concón, 27 de Julio de 2021

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

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

FECHA DE INGRESO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TPO DE ACTIVIDAD EDUCACIONAL	CONVENIO ELECTRONICO	FIRMA	SP DE MARCA DUA

CONTROL PÚBLICO GENERAL
SISTEMA MUNICIPAL DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA FLA

Concón, 23 de Junio de 2025

Al firmar este documento bajo mi responsabilidad, ingresé a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar siguiendo las instrucciones de la Municipalidad de Concón y una zona segura (Sistema Municipal de Concón con cable 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 following the instructions to the responsible to the safety zone (Sistema Municipal de Concón con cable 12).

FECHA DE INGRESO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD E-ECOLÓGICA	COMANDO ELECTRONICO	FECHA	Nº DE IDENTIFICACION

CONTROL PÚBLICO GENERAL
SISTEMA MUNICIPAL DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA FLA

Concón, 23 de Junio de 2025

Al firmar este documento bajo mi responsabilidad, ingresé a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar siguiendo las instrucciones de la Municipalidad de Concón y una zona segura (Sistema Municipal de Concón con cable 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 following the instructions to the responsible to the safety zone (Sistema Municipal de Concón con cable 12).

FECHA DE INGRESO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD E-ECOLÓGICA	COMANDO ELECTRONICO	FECHA	Nº DE IDENTIFICACION

CONTROL PÚBLICO GENERAL
SISTEMA MUNICIPAL DE CONCÓN
PARQUE ECOLÓGICO LA FLA

Concón, 23 de Junio de 2025

Al firmar este documento bajo mi responsabilidad, ingresé a una zona de alto riesgo natural y en caso de tsunami debo evacuar siguiendo las instrucciones de la Municipalidad de Concón y una zona segura (Sistema Municipal de Concón con cable 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 following the instructions to the responsible to the safety zone (Sistema Municipal de Concón con cable 12).

FECHA DE INGRESO	NOMBRE	NACIONALIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD E-ECOLÓGICA	COMANDO ELECTRONICO	FECHA	Nº DE IDENTIFICACION

Verificadores de correos electrónicos

Semana del 23 al 29 de junio:

- El día martes 24, se realiza guiado a grupo de adultos mayores provenientes de la comuna de Pirque.
- El día miércoles 25, se realizan labores de guardaparque.
- El día viernes 27, se trabajará
- Sábado 28, día administrativo
- Domingo 29, feriado irrenunciable (votaciones primarias)



Semana del 30 junio:

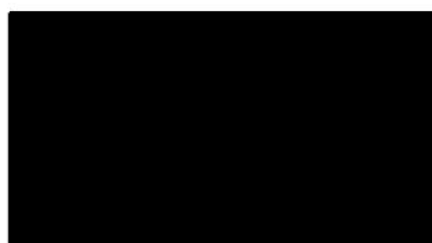
Verificadores de trabajo realizado en terreno

Verificadores de atención a personas mediante planillas de ingreso

Verificadores de correo electrónicos



BARBARA PONCE GUTIERREZ
DIRECTORA (s) DIMAO



ROMINA ALLENDES VILLALON
GUARDAPARQUE
PARQUE ECOLOGICO LA ISLA

Concón, junio del 2025.