|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° Módulos de cultivo\*: | |  | | **\****Si tiene más de un módulo de cultivo, deberá replicar este Anexo para cada uno de ellos.* | |
| Identificación del Módulo de cultivo\*: | |  | |  | |
| Si la certificación corresponde a la Etapa 2, señalar las fechas de: | | | | | |
| Inicio de siembra: |  | | Término de siembra: | |  |
|  |  | |  | |  |

1. **REVISIÓN DOCUMENTAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **VARIABLES AMBIENTALES** | | | | | | | | | | | | | |
| Parámetro | | Período de medición | | | | Empresa Ejecutora | | | | Metodología o equipo utilizado | | Cumple con Res. Ex. N° 1821/2020 | |
| Fecha Inicio | | Fecha Término | |
| **Estudio de Corrientes** | |  | |  | |  | | | |  | | **\_\_\_Sí** | **\_\_\_No** |
| *Observaciones a los resultados* | |  | | | | | | | | | | | |
| **Estudio de Vientos** | |  | |  | |  | | | |  | | **\_\_\_Sí** | **\_\_\_No** |
| *Observaciones a los resultados* | |  | | | | | | | | | | | |
| **Estudio de Olas** | |  | |  | |  | | | |  | | **\_\_\_Sí** | **\_\_\_No** |
| *Observaciones a los resultados* | |  | | | | | | | | | | | |
| **Estudio de Calidad de fondo** | |  | |  | |  | | | |  | | **\_\_\_Sí** | **\_\_\_No** |
| *Observaciones a los resultados* | |  | | | | | | | | | | | |
| **Estudio de Batimetría** | |  | |  | |  | | | |  | | **\_\_\_Sí** | **\_\_\_No** |
| **Revisión de estudios complementarios (opcional)** | |  | | | | | | | | | | | |
| *La revisión de los informes de variables ambientales se realizó entre los días: Fechas de inicio y término (dd-mm-aaaa)* | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **MEMORIA DE CÁLCULO DEL MÓDULO DE CULTIVO Y FONDEO** | | | | | | | | | | | | | |
| Empresa ejecutora: | | |  | | | | | | | | | | |
| Fecha de emisión: | | |  | | | | | | | | | | |
| Metodología de análisis: | | |  | | | | | | | | | | |
| *Observaciones al documento:* | | |  | | | | | | | | | | |
| Fechas de revisión: | | | *Fecha inicio (dd-mm-aaaa)* | | | | | *Fecha final (dd-mm-aaaa)* | | | | | |
| **Cumple con Res. Ex. N° 1821/2020:** | | | **\_\_\_Sí** | | | | **\_\_\_No** | | | | *(Marcar con una X)* | | |
| 1. **UBICACIÓN GEOGRÁFICA - COORDENADAS DEL MÓDULO DE CULTIVO (DISEÑO)** | | | | | | | | | | | | | |
| **Vértice** | **UTM Este** | | | | **UTM Norte** | | | | **DATUM / HUSO** | | | | |
| 1 |  | | | |  | | | |  | | | | |
| 2 |  | | | |  | | | |  | | | | |
| 3 |  | | | |  | | | |  | | | | |
| 4 |  | | | |  | | | |  | | | | |
| 5 |  | | | |  | | | |  | | | | |
| 6 |  | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 2. **PRUEBAS DE TRACCIÓN** (*según lo indica la Res. Ex. 1821-2020)* | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de ejecución: | | | | | | | | | | | | | |
| Empresa ejecutora: | | | | | | | | | | | | | |
| Metodología utilizada: | | | | | | | | | | | | | |
| Cumple con la Memoria de cálculo: | | | **\_\_\_Sí** | | | | **\_\_\_No** | | | | *(Marcar con una X)* | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. **VERIFICACIÓN SEMESTRAL (SEGÚN CORRESPONDA)** | | | | | |
| Se presenta informe técnico: | **\_\_\_Sí** | | **\_\_\_No** | *(Marcar con una X)* | |
| Fecha de la Verificación Semestral: | | | | | |
| **Cumple con Res. Ex. N° 1821/2020** | | **\_\_\_Sí** | | **\_\_\_No** | *(Marcar con una X)* |

1. **VERIFICACIÓN EN TERRENO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 VERIFICACIÓN DEL MÓDULO DE CULTIVO** | | | | | |
| **1.1 UBICACIÓN GEOGRÁFICA - COORDENADAS DEL MÓDULO DE CULTIVO INSTALADO** | | | | | |
| **Vértice** | **Coordenadas** | | **Datum / Huso** | **Equipo utilizado** | **Indicar marca, modelo, año.** |
| **UTM Este** | **UTM Norte** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

¿Las coordenadas del módulo instalado, concuerda con las coordenadas de diseño

**SI** \_\_\_\_\_\_ **NO\_\_**\_\_\_\_ *(Señalar con una X)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.2 IDENTIFICACIÓN DEL MÓDULO DE CULTIVO** | | | |
| **N° jaulas:** |  | **Configuración:**  *(Ej.: 5x2, 5x1, etc.)* |  |
| **Dimensiones (m):** | *Largo* | *Ancho* | *Diámetro* |
| **Materialidad:** |  | | |
|  | | | |
| **Lado:** | **Identificación**  **(Sur, Norte, Suroeste, etc.)** | **N° Líneas de fondeo (Diseño)** | **N° Líneas Instaladas**  **(Real)** |
| Cabecera 1 |  |  |  |
| Cabecera 2 |  |  |  |
| Lateral 1 |  |  |  |
| Lateral 2 |  |  |  |
| *Comentarios:* | | | |

*¿Lo instalado concuerda con la Memoria de Cálculo?* **SI** \_\_\_\_ **NO**\_\_\_\_ *(Señalar con una X)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. REVISIÓN SUPERFICIAL DE LAS ESTRUCTURAS DE CULTIVO Y SISTEMA DE FLOTACIÓN** | | | | | |
| * 1. **ESTRUCTURAS** | | | | | |
| **Sistema balsa jaula** | **Material** | **N° de elementos** | **¿Concuerda con la Memoria de Cálculo** **del módulo de cultivo?** | | **Estado del elemento** |
| Pasillo T |  |  | Si | No |  |
| Pasillo cabecera |  |  | Si | No |  |
| Pasillos perimetrales |  |  | Si | No |  |
| Pasillos transversales |  |  | Si | No |  |
| Pasillo cruz |  |  | Si | No |  |
| Barandas |  |  | Si | No |  |
| Pasadores |  | *Opcional* | Si | No |  |
| Flotadores (zunchos  y pernos) |  | *Opcional* | Si | No |  |
| Redes Peceras |  | *Opcional* | Si | No |  |
| Redes Loberas (paños) |  | *Opcional* | Si | No |  |
| Brackets |  | *Opcional* | Si | No |  |
| Grilletes y  guardacabos |  | *Opcional* | Si | No |  |
| Boyas (*Verificar alineación*) |  |  | Si | No |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SISTEMA DE FLOTACIÓN/ RESERVA BOYANTE** | | | |
| **Tipo pasillo** | **Número total** | **Ancho Pasillo (m)** | **Reserva de boyantes** |
| Pasillo T |  |  |  |
| Pasillo cabecera |  |  |  |
| Pasillos perimetrales |  |  |  |
| Pasillos transversales |  |  |  |
| Pasillo Cruz |  |  |  |
| Reserva de Boyantes del Módulo de Cultivo: | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. **REVISIÓN DEL SISTEMA DE FONDEO** | |
|  | |
| **3.1 FILMACIÓN SUBMARINA** | |
| Empresa de fondeo | |
| Empresa ejecutora filmación ROV: | |
| Operador ROV: | |
| Fechas de inspección submarina: Inicio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.2 REVISIÓN DE LOS ELEMENTOS DEL SISTEMA DE FONDEO** | | | |
| **Elemento** | **N° de elementos** | **Material** | **Condición y estado del elemento** |
| Boyas de fondeo |  |  |  |
| Grilletes | *Opcional* |  |  |
| Cabos/Cables | *Opcional* |  |  |
| Cadenas | *Opcional* |  |  |
| Pernos de anclaje | *Opcional* |  |  |
| Peso Muerto |  |  |  |
| Anclas |  |  |  |
| Guardacabos | *Opcional* |  |  |
| Anillos de distribución | *Opcional* |  |  |

*Agregar las filas necesarias hasta considerar todos los elementos inspeccionados.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. **LINEAS DE FONDEO VERIFICADAS** | | |
| **Identificación de la línea** | **¿Concuerda con la Memoria de Cálculo de Fondeo?**  *(Marcar con X)* | |
|  | Si | No |
|  | Si | No |
|  | Si | No |
|  | Si | No |
|  | Si | No |
|  | Si | No |
|  | Si | No |
|  | Si | No |
|  | Si | No |
|  | Si | No |
|  | Si | No |
|  | Si | No |
|  | Si | No |

*Repetir esta hoja las veces que sea necesario.*

|  |
| --- |
| 3.4 **IDENTIFICACIÓN DE LÍNEAS DE FONDEO:** *Insertar imagen del plano de fondeo del módulo, identificando cabeceras y líneas laterales, además de todas las líneas de fondeo. Identificar el Norte* |