**D E C L A R A C I O N D E C O M P E T E N C I A S**

Fecha:Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Apellidos | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Dirección | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Email | ccccc@ccc.cl |

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULO DEL INFORME** | (con indicación de los capítulos por los cuales la Persona Competente es responsable) |
| **YO** | Ingresar Nombre y Apellido |
| **DECLARO BAJO JURAMENTO LO SIGUIENTE:** | |
| **Cargo** | Ingresar Cargo |
| **Empresa** | Ingresar Empresa |
| **Profesión** | Ingresar profesión |
| **N° Registro de Persona Competente** | Ingresar número |

|  |
| --- |
| **Además, soy miembro de:** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Declaro que he leído la definición de “Persona Competente Calificada” de la Comisión Calificadora de Competencias en recursos y Reservas Mineras, establecida en el Código CH 20235 Capítulo IV Número 11.**   Mis competencias para suscribir el Informe identificado anteriormente son las siguientes: |
| Su respuesta |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Declaro ser responsable del Informe identificado al inicio de esta Declaración y haber visitado la faena en los siguientes días.** | |
| **NOMBRE FAENA** | Ingresar Nombre |
| **FECHA (desde- hasta)** | Ingresar fecha |
| **Además, declaro que este informe ha sido trabajado en conjunto con los siguientes profesionales (indicar nombres, cargos y parte de informe que han desarrollado cada uno).** | |
| Su respuesta | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Declaro (TENER/NO TENER) relación previa o asociación con el solicitante del Informe:** | |
| **NOMBRE solicitante de Informe** | Ingresar Nombre |
| **Cargo (en caso de estar relacionado)** | Ingresar cargo |

|  |
| --- |
| 1. **Declaro NO tener conocimiento de que en este reporte se utilicen datos manipulados que lo puedan hacer engañoso.** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **El Autor del Informe es un profesional (dependiente/independiente) del solicitante.** | |
| **NOMBRE solicitante de Informe** | Ingresar Nombre |

|  |
| --- |
| 1. **Declaro haber leído las normas que rigen para la Evaluación de Recursos y Reservas Minerales de la Comisión Minera y que permiten: ( por ejemplo el cálculo de vida útil de una mina basado en los recursos para producciones menores a 500.000 t/mes)** |
| Su respuesta |

|  |
| --- |
| 1. **Doy mi consentimiento para que solicitante presente el Informe:** |
| Ingresar nombre del Informe |

|  |
| --- |
| Firma Persona Competente |