

**LISTADO DE ASISTENCIA**

**PROCESO DE CONSULTA A PUEBLOS INDÍGENAS SOBRE MATERIAS A REGULAR EN ÁREAS PROTEGIDAS Y SITIOS PRIORITARIOS,**

**EN EL MARCO DE LA LEY N° 21.600**

**Reunión Etapa Diálogo Regional.**

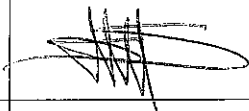
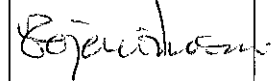
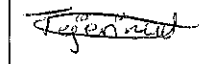

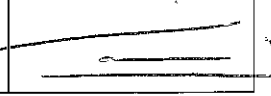
**Región:** Antofagasta    **Comuna:** Antofagasta

**Local:** Sala Koffi Lab del Edificio Corfo, Antofagasta.

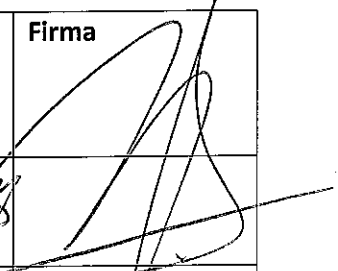

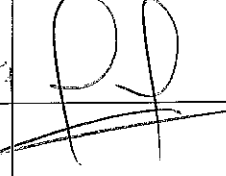
**Fecha:** sábado 18 de octubre de 2025.

**Hora de Inicio:** 10:00 hrs.

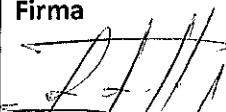


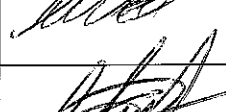
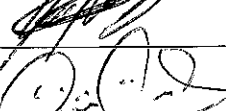
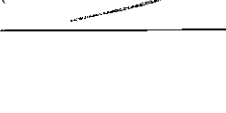
**Hora de Término:**

N°	Nombre y Apellido	Comunidad, Asociación y/o Organización	Cargo	Pueblo originario con que se identifica	Correo electrónico	Teléfono	Firma
1	Robinson Edgardo Morales	Comunidad Chiu-Chiu	Socio	Lickan Antay	robinsom.25m@gmail.com	975598632	
2	Tejovina aymaní Cuonidea	comunidad Chiu-Chiu-	Socio.	Lickanantay	tejovina.tejovina14@gmail.com	95972851	
3	Ileana Velle Tejovina	comunidad Chiu-Chiu.	Socia	Lickanantay	ilanin.teje2811@gmail.com	926114606	
4	Sandra Cruz R.	Comunidad Soozlac.	Directora	Lickan Antay	socore.comunidad@gmail.com Santacruzredes@gmail.com	979884540	
5	JAIME MADARIAGA	TSOLABRE, COMUNIDAD	ASESOR JURÍDICO	LICKANANTAY	JAIME.MADARIAGA@GMAIL.COM	962293462	

La firma de la presente lista de asistencia sólo acredita haber participado en la reunión, y no acredita consentimiento respecto de la medida consultada.

N°	Nombre y Apellido	Comunidad, Asociación y/o Organización	Cargo	Pueblo Originario con que se identifica	Correo electrónico	Teléfono	Firma
6	Juan Cgo	- CPA-SMPED - CHIVCHIO	Asesor		Jancho.mora@gmail.com	94456578	
7	Manisol López	Comunidad Atacameña Tocoayo	Asesora		Mlopezescoba@gmail.com	99764406	
8	Juanis Curiel	Comunidad Atacameña San Y	Asesor		JuanisCuriel@gmail.com	99732865	
9							
10							
11							
12							
13							

La firma de la presente lista de asistencia sólo acredita haber participado en la reunión, y no acredita consentimiento respecto de la medida consultada.

N°	Nombre y Apellido	Comunidad, Asociación y/o Organización	Cargo	Pueblo originario con que se identifica	Correo electrónico	Teléfono	Firma
	Pamela Ibarra	Com. S.P.A. Consejo Rebio	Residente Consejo	Atacameño	pamela.ibarra.herrera@gmail.com	9-54575594	
14	Rosana Olivares	Colecta Enceguig	Vecina	Aymara	rosana.olivares@hotmail.com	9955800	97 
15	Guillermo Romero	Comunidad Q Son Francisco de Chilo Chil CL	Presidente Comunidad	San Francisco de Chilo Chil	Comunidad Q Son Francisco de Chilo Chil CL	9774461631	
16	Magdalena Salazar	Organización Camanchango de Caleta Cobija y del	Secretaría	Changos	Salazar Magda 32@gmail.com	939351516	
17	Edwin Crego	COMUNIDAD DE CUCUTER	Dirigente	ATACAMEÑO	ADMINISTRACION @CUCUTER.cl	942683518	
18	Julio Romero Lopez	Organización Camanchango de Caleta Cobija y Fierro	Presidente	Changos	Julio Romero 23@gmail.com	987422122	
19							
20							
21							

La firma de la presente lista de asistencia sólo acredita haber participado en la reunión, y no acredita consentimiento respecto de la medida consultada.

**LISTADO DE ASISTENCIA**

**PROCESO DE CONSULTA A PUEBLOS INDÍGENAS SOBRE MATERIAS A REGULAR EN ÁREAS PROTEGIDAS Y SITIOS PRIORITARIOS,**

**EN EL MARCO DE LA LEY N° 21.600**

**Reunión Etapa Diálogo Regional.**

**Región:** Antofagasta    **Comuna:** Antofagasta

**Local:** Sala Koffi Lab del Edificio Corfo, Antofagasta.

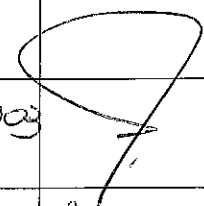

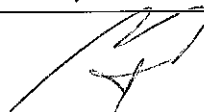
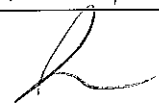
**Fecha:** sábado 18 de octubre de 2025.

**Hora de Inicio:** 10:00 hrs.

**Hora de Término:**

N°	Nombre y Apellido	Comunidad, Asociación y/o Organización	Cargo	Pueblo originario con que se identifica	Correo electrónico	Teléfono	Firma
1	Claudia Cruz B.	Comunidad de Cucuten	Representante Monitor Medio Ambiente	Amacani	monitorambiental@cucuten.cl	972073183	
2	Andrés Chacón	Comunidad Agülla de Cucuten	Representante Asesoría Ambiental	Lickonontay	medioambiente@cucuten.cl	984630766	
3							
4							
5							

La firma de la presente lista de asistencia sólo acredita haber participado en la reunión, y no acredita consentimiento respecto de la medida consultada.

N°	Nombre y Apellido	Comunidad, Asociación y/o Organización	Cargo	Pueblo Originario con que se identifica	Correo electrónico	Teléfono	Firma
6	Ecilia Tapia A.	Seremi del Medio Amb.	Profesional	—	etapia.2@mma.gob.cl	552533003	
7	Silvane Campos	DAE MMA Antof	DAE	—	scampos.2@mma.gob.cl	—	
8	Gustavo Riverosa	SEREMI M.A.	SEREMI	—	G.RIVEROSA@mma.gob.cl	933084401	
9	Leticia Forzati	SEREMI M.A.	Asesor	—	lforzati@mna.gob.cl	96329334	
10							
11							
12							
13							

La firma de la presente lista de asistencia sólo acredita haber participado en la reunión, y no acredita consentimiento respecto de la medida consultada.