

Hoja de datos del PMGD	
Operador (socio contractual): Nombre: Nombre de Representante legal: Dirección: Ciudad, región: Giro: Código SII: Teléfono: E-mail:	Ubicación de la Planta Dirección: Ciudad, región: Constructor: Nombre: Ciudad, región: Teléfono: E-mail:
Datos de solicitud de Información	
N° de proceso de conexión: Fecha de la respuesta F2:	
Datos de conexión	
Potencia activa a inyectar: MW Potencia Instalada de PMGD: MW Predicción de energía anual: MWh Potencia Instalada de los consumos: MW Vida Útil de PMGD:Años	Sistema de Generación <input type="checkbox"/> Convencionales <input type="checkbox"/> Basados en ERNC <input type="checkbox"/> Cogeneración Eficiente: _____ % PMGD es Autoprodutor Sí <input type="checkbox"/> o No <input type="checkbox"/>
Punto de Conexión: Geo referencia: Nombre de Alimentador: Código ID de Alimentador (Proceso Star):	
Solicita evaluación como PMGD de impacto no significativo (Para PMGD menores o iguales a 1,5 MW) Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 	
Instalación	
Descripción del PMGD:	Número de unidades (Formulario 3A) <input type="checkbox"/> Número de unidades (Formulario 3B) <input type="checkbox"/> Número de unidades (Formulario 3B) <input type="checkbox"/>
Transformador de red (si es necesario instalar)	Tipo de conexión: Impedancia de cortocircuito de secuencia positiva: % Impedancia de cortocircuito de secuencia cero:..... %

	Lado de Alta Tensión: Tensión nominal:kV Potencia nominal: MVA Tap máximo:.....kV Tap mínimo:..... kV Número de taps:.....	Lado de Baja Tensión Tensión nominal.....kV
Protecciones RI	Incremento de frecuencia: Hz Tiempo de disparo: s * Caída de frecuencia:Hz Tiempo de disparo: s *	
	Parámetros al lado de Alta Tensión del Transformador de red Aumento de Tensión: U _n Tiempo de disparo: s * Caída de Tensión: U _n Tiempo de disparo: s *	
	Parámetros de Protección de red de Baja Tensión. (Aplica para Inversores o convertidores) Aumento de Tensión: U _n Tiempo de disparo:..... s * Caída de Tensión: U _n Tiempo de disparo:..... s *	
Unidad de compensación (si es necesario instalar)	Potencia reactivakVar	
	controlada acoplada inductivamente circuito de absorción	Sí <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Sípar <input type="checkbox"/>Hz
Líneas	Lado de Alta Tensión de la instalación: Longitud del cable: km Tipo y sección del cable Longitud de línea aérea: km Tipo y sección de la línea ...	
	Lado de Baja Tensión de la instalación (hasta barra de unidad generadora): Longitud del cable: km Tipo y sección del cable Longitud de línea aérea: km Tipo y sección de la línea ...	
Anexos	Diagrama Unilineal con datos de equipos empleados y Planos de la planta Cronograma de ejecución del proyecto Proyección de diaria de generación e inyección del PMGD Informe de Cogeneración eficiente (Aplica solo para sistemas de cogeneración eficiente – DS N° 6/2015 Ministerio de Energía) Número de formularios 3A Número de formularios 3B	
Comentarios		
DATOS ENVÍO		
Timbre y fecha de recepción Empresa Distribuidora:	Firma, fecha y timbre Interesado:	

Hoja de datos del PMGD (Esta página será llenada por la Empresa de Distribución)		
N° de proceso de conexión:		
Número de solicitud de conexión:		
Fecha de Ingreso SCR:	Hora de Ingreso SCR:	
DATOS TÉCNICOS		
Conexión a la red		
Punto de Conexión:		
Código de estructura Distribución:		
ID Alimentador(Proceso Star-SEC):		
Nivel de cortocircuito en el Punto de Conexión.....MVA		
En media tensión, conexión a S/E de la _____ S/E del cliente Sí <input type="checkbox"/> o No <input type="checkbox"/>		
Ubicación de equipos de medida Baja Tensión <input type="checkbox"/> Media Tensión <input type="checkbox"/>		
Equipo Desconectador de instalación de conexión accesible en cualquier momento Sí o <input type="checkbox"/> o <input type="checkbox"/>		
Tipo:		
Lugar:		
Equipo Compacto de medida ubicación en común acuerdo con Distribuidora Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Tipo:		
Lugar:		
Protección RI instalada de instalación de conexión sensor en MT Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Tipo:		
Lugar de instalación:		
Interruptor de Acoplamiento Opera en MT Sí <input type="checkbox"/> o No <input type="checkbox"/>		
(No Obligatorio para Autoproductores, ni PMGD inferiores 1 MW)		
Tipo:		
Lugar:		
Lista de chequeo (verificar antes de la puesta en servicio)		
Los siguientes antecedentes del operador están en poder de la Empresa _____:		
<input type="checkbox"/> Plano de ubicación con límites del terreno y lugar del PMGD		
<input type="checkbox"/> Unilineal de toda la instalación eléctrica, con datos de los equipos empleados		
<input type="checkbox"/> Planos de cableado, con datos sobre tipo, fabricante, conexión y función de cada una de las protecciones		
<input type="checkbox"/> Descripción del tipo y forma de operar de la máquina motriz y del generador, así como de la forma de conexión a la red		
<input type="checkbox"/> Cronograma de ejecución del proyecto.		
<input type="checkbox"/> Protocolo con los ajustes de las protecciones del PMGD		
<input type="checkbox"/> Proyección diaria de generación e inyección del PMGD.		
<input type="checkbox"/> Otros (detallar)		
_____	_____	_____
Lugar y fecha	Nombre y Unidad operativa de la Empresa	teléfono Revisor,