

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Su solicitud ha sido ingresada al **Portal de Transparencia del Estado para el organismo Municipalidad de Casablanca** con fecha **18/11/2022** con el N°: **MU030T0001509**. La confirmación de este ingreso ha sido enviada a su correo electrónico **fcosaavedras@gmail.com**



La fecha de entrega de la respuesta es el **19/12/2022** (el plazo para recibir una respuesta es de **20 días hábiles**). Le informamos que durante este proceso el organismo **Municipalidad de Casablanca** podría solicitar una prórroga de máximo **10 días hábiles** para dar respuesta a su solicitud.

En caso que su solicitud de información no sea respondida en el plazo de veinte (20) días hábiles, o sea ésta denegada o bien la respuesta sea incompleta o no corresponda a lo solicitado, en aquellos casos que la ley lo permite usted podrá interponer un reclamo por denegación de información ante el Consejo para la Transparencia www.consejotransparencia.cl dentro del plazo de 15 días hábiles, contado desde la notificación de la denegación de acceso a la información, o desde que haya expirado el plazo definido para dar respuesta.

Para las solicitudes presentadas a organismos autónomos como por ejemplo Poder Judicial, Contraloría General de la República y el Congreso Nacional el procedimiento de reclamos se describe [en el siguiente enlace](#).

Podrá conocer el estado de su solicitud en este portal ingresando el **Código identificador de tu solicitud: MU030T0001509** y también ingresando con tus datos al portal de ciudadano.

DATOS INGRESADOS PARA SU SOLICITUD

Solicitud de información	
A quien dirige su solicitud	Municipalidad de Casablanca
Región	Región de Valparaíso
Vía de recepción de solicitud	Correo electrónico
Correo electrónico	transparenciafepromasur@gmail.com
Correo electrónico notificaciones	fcosaavedras@gmail.com
Solicitud	DEL ÁREA DE EDUCACIÓN (DAEM,DEM, CORPORACIÓN) SOLICITO LA SIGUIENTE INFORMACIÓN (4 PREGUNTAS) 1) Solicito me indique el MONTO TOTAL TRANSFERIDO, al área de EDUCACIÓN, entregado como APOORTE MUNICIPAL durante el ejercicio correspondiente al año 2019, 2020, 2021 (separado cada año) Monto Total Aporte Educación Año 2019 Monto Total Aporte Educación Año 2020 Monto Total Aporte Educación Año 2021 2) Solicito me indique el MONTO TOTAL INGRESADO, al área de EDUCACIÓN, por concepto de LICENCIAS MÉDICAS , de los años 2019, 2020, 2021 (separado cada año) (Recibidos desde la Caja de Compensación , Compin ,Mutual, Achs, etc.)(No incluir en el monto Salas Cunas) Monto Total Ingresado por Licencias Médicas Año 2019 Monto Total Ingresado por Licencias Médicas Año

	2020 Monto Total Ingresado por Licencias Médicas Año 2021 3) DEL TOTAL DE FUNCIONARIOS (as) CÓDIGO DEL TRABAJO con CONTRATO VIGENTE, que laboran ACTUALMENTE en el DAEM, DEM O CORPORACIÓN (Ej. Encargado de Adquisiciones, Encargado de Rendiciones, Administrativos DAEM, etc) (NO incluir Docentes - Ni Asistentes de la Educación, para ser más claro y preciso favor EXCLUIR a personal que labora en establecimientos educacionales y Salas Cunas) Necesito me indique cuantos son : Profesionales Técnicos Nivel Superior Técnicos Nivel Medio Licencia Enseñanza Media Otros (los que no clasifican en el detalle anterior) TOTAL FUNCIONARIOS CÓDIGO DEL TRABAJO (DAEM, DEM, CORPORACION)(Excluido personal que labora en establecimientos educacionales y Salas Cunas). 4) CANTIDAD TOTAL DE FUNCIONARIOS (as) CÓDIGO DEL TRABAJO con CONTRATO VIGENTE, que laboran en el DAEM, DEM O CORPORACIÓN contratados antes del 24.11.2017 (Ej. Encargado de Adquisiciones, Encargado de Rendiciones, Administrativos DAEM, etc) (NO incluir Docentes - Ni Asistentes de la Educación, para ser más claro y preciso favor EXCLUIR a personal que labora en establecimientos educacionales y Salas Cunas) Por favor NO enviar como respuesta que revisemos el portal de transparencia de sus respectivas web, porque generalmente aparece el personal de educación junto con los asistentes, además su respuesta nos sirve como respaldo a la información que estamos recopilando, a nivel nacional
Observaciones	
Archivos adjuntos	
Soporte deseado	Electrónico
Formato deseado	PDF
Solicitante inicia sesión en Portal	SI
Forma de recepción de la solicitud	Vía electrónica
Otro formato de entrega	

Datos del solicitante	
Persona	Natural
Nombre o Razón social	francisco
Primer Apellido	saavedra
Segundo Apellido	sepulveda

Datos del apoderado	
Nombre	
Primer Apellido	
Segundo Apellido	

Dirección notificaciones	
Calle	
Numero	
Departamento	
País	CHILE
Región	- Sin especificar -
Comuna	
Teléfono de contacto	

Dirección envío de respuesta	
Calle	
Numero	
Departamento	
País	
Región	
Comuna	- Sin especificar -