

## 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 **17/04/2023** con el N°: **MU030T0001629**. La confirmación de este ingreso ha sido enviada a su correo electrónico **simon.galvez@ug.uchile.cl**



La fecha de entrega de la respuesta es el **16/05/2023** (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](http://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: MU030T0001629** 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                  | simon.galvez@ug.uchile.cl                                                                                                                                                |
| Correo electrónico notificaciones   | simon.galvez@ug.uchile.cl                                                                                                                                                |
| Solicitud                           | Se requiere responder preguntas sobre temas de ciberseguridad en su municipio, el cual debe ser respondido por el jefe de tecnología u otro similar de su municipalidad. |
| Observaciones                       |                                                                                                                                                                          |
| Archivos adjuntos                   | SOLICITUD_DE_TRANSPARENCIA SOBRE CIBERSEGURIDAD.pdf                                                                                                                      |
| Soporte deseado                     | Electrónico                                                                                                                                                              |
| Formato deseado                     | Word                                                                                                                                                                     |
| 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 | Simón   |
| Primer Apellido       | Gálvez  |
| Segundo Apellido      | Sánchez |

| Datos del apoderado |  |
|---------------------|--|
| Nombre              |  |
| Primer Apellido     |  |
| Segundo Apellido    |  |

| Dirección notificaciones |                                  |
|--------------------------|----------------------------------|
| Calle                    |                                  |
| Numero                   |                                  |
| Departamento             |                                  |
| País                     | CHILE                            |
| Región                   | Región Metropolitana de Santiago |
| Comuna                   |                                  |
| Teléfono de contacto     | 966434966                        |

| Dirección envío de respuesta |           |
|------------------------------|-----------|
| Calle                        |           |
| Numero                       |           |
| Departamento                 |           |
| País                         |           |
| Región                       |           |
| Comuna                       | PEÑALOLÉN |