

## 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 30/10/2023 con el N°: MU030T0001829. La confirmación de este ingreso ha sido enviada a su correo electrónico macofre@gmail.com

La fecha de entrega de la respuesta es el 28/11/2023 (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: MU030T0001829 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	macofre@gmail.com
Correo electrónico notificaciones	macofre@gmail.com
Solicitud	<p>Por su intermedio, y con el objeto de estudio y caracterización de la Municipalidad y posibilidad de tomar contacto, y considerando que la información que requiero no se puede obtener de la página web institucional, solicito puedan responder las siguientes preguntas y entregar la siguiente información:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿La Municipalidad tiene algún software para gestionar organizaciones comunitarias?</li> <li>2. ¿La Municipalidad tiene ventanilla única y algún software para su gestión?</li> <li>3. Solicito información de los siguientes cargos: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Administrador Municipal. Nombre completo, correo electrónico, teléfono fijo.</li> <li>b) Jefe de Gabinete. Nombre completo, correo electrónico, teléfono fijo.</li> <li>c) Secretario Municipal. Nombre completo, correo electrónico, teléfono fijo. <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Encargado de Organizaciones Comunitarias SECMU. Nombre completo, correo electrónico, teléfono fijo.</li> <li>d) Director de Tránsito. Nombre completo, correo electrónico, teléfono fijo. <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Ingeniero en Tránsito o Encargado Departamento Ingeniería. Nombre completo, correo electrónico, teléfono fijo.</li> <li>e) Director de Administración y Finanzas. Nombre completo, correo electrónico, teléfono fijo. <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Encargado Departamento de Inventario. Nombre completo, cargo, correo electrónico, teléfono fijo.</li> <li>f) Director de Planificación Nombre completo, correo electrónico, teléfono fijo.</li> <li>g) Director de Desarrollo Comunitario Nombre completo, correo electrónico, teléfono fijo. <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Encargado de Ventanilla Única. Nombre completo, correo electrónico, teléfono fijo.</li> <li>b. Encargado de Organizaciones Comunitarias DIDECO. Nombre completo, correo electrónico, teléfono fijo.</li> <li>h) Director Jurídico Nombre completo, correo electrónico, teléfono fijo.</li> <li>i) Director, Jefe o Encargado de Informática. Nombre completo, cargo, correo electrónico, teléfono fijo.</li> <li>j) Director, Jefe o Encargado de Emergencia Comunal. Nombre completo, cargo, correo electrónico, teléfono fijo.</li> </ol> </li> </ol> </li> </ol> </li> </ol> <p>Desde ya muchas gracias</p> </li></ol></li></ol>
Observaciones	
Archivos adjuntos	
Soporte deseado	Electrónico
Formato deseado	Word
Solicitante inicia sesión en Portal	SI
Forma de recepción de la solicitud	Vía electrónica
Otro formato de entrega	

<b>Datos del solicitante</b>	
Persona	Natural
Nombre o Razón social	Marcelo
Primer Apellido	Cofre
Segundo Apellido	Zepeda

<b>Datos del apoderado</b>	
Nombre	
Primer Apellido	
Segundo Apellido	

<b>Dirección notificaciones</b>	
Calle	
Numero	
Departamento	
País	CHILE
Región	Región Metropolitana de Santiago
Comuna	
Teléfono de contacto	991806238

<b>Dirección envío de respuesta</b>	
Calle	
Numero	
Departamento	
País	
Región	
Comuna	LAS CONDES