

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 12/12/2023 con el N°: MU030T0001874. La confirmación de este ingreso ha sido enviada a su correo electrónico magisterseguridad2019@gmail.com

La fecha de entrega de la respuesta es el 11/01/2024 (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: MU030T0001874 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	magisterseguridad2019@gmail.com
Correo electrónico notificaciones	magisterseguridad2019@gmail.com
Solicitud	Estimados, junto con saludar y mediante la presente solicito a ustedes dar respuesta a los 10 puntos que a continuación se detallan, esta solicitud es para el consejo y a su vez requiere que se extienda a los 345 municipios de Chile. La información debe ser entregada de forma ordenada punto por punto y en un documento formato Word. 1. Estado de avance en el cumplimiento del decreto supremo 83. (detallado por artículo). 2. Datos de contacto encargado de seguridad de la información: • Nombre completo del encargado de seguridad de la información • Número de telefónico de contacto (fijo institucional) • Número de telefónico de contacto (móvil institucional) • Correo electrónico institucional. • Funciones específicas que desempeña internamente. • Documento que formaliza la asignación del cargo (decreto). 3. ¿En relación con el nivel de implementación del Plan de Gestión de Seguridad de la Información, cuenta con políticas de seguridad de la información? 4. ¿Ha realizado auditorías internas de seguridad de la información? 5. ¿Ha realizado pruebas técnicas de seguridad, como escaneo de vulnerabilidades y pruebas de intrusión, para evaluar la resistencia de la infraestructura y las aplicaciones ante posibles amenazas? 6. ¿Supervisa los eventos de seguridad, como incidentes, intentos de intrusión? ¿Estos se están registrando y gestionando? 7. ¿Cuenta con algún plan de gestión de incidentes? 8. ¿Sus funcionarios han recibido capacitación en seguridad de la información? 9. En el contexto de la evaluación del nivel de implementación del Plan de Gestión de Seguridad de la Información ¿Cuenta con controles técnicos y organizativos para proteger la información y los activos de su organización contra amenazas de seguridad? 10. ¿Utiliza métricas de seguridad para evaluar el rendimiento del Plan de Gestión de Seguridad de la Información? 11. ¿Cuenta con comité de seguridad de la información?
Observaciones	OFICIO E27811 DERIVADO DEL CPLT
Archivos adjuntos	ACUSE_RECIBO_CT001T0018234.pdf E27811.pdf
Soporte deseado	Electrónico
Formato deseado	Word
Solicitante inicia sesión en Portal	NO
Forma de recepción de la solicitud	Vía material
Otro formato de entrega	

Datos del solicitante	
Persona	Natural
Nombre o Razón social	Alejandro

Primer Apellido	Araya
Segundo Apellido	Cortes

Datos del apoderado	
Nombre	
Primer Apellido	
Segundo Apellido	

Dirección notificaciones	
Calle	
Numero	
Departamento	
País	
Región	
Comuna	
Teléfono de contacto	

Dirección envío de respuesta	
Calle	
Numero	
Departamento	
País	
Región	
Comuna	