

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 30/08/2024 con el N°: MU030T0002184. La confirmación de este ingreso ha sido enviada a su correo electrónico juan.vidala.11@alumnos.usm.cl

La fecha de entrega de la respuesta es el 02/10/2024 (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: MU030T0002184 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	juan.vidala.11@alumnos.usm.cl
Correo electrónico notificaciones	juan.vidala.11@alumnos.usm.cl
Solicitud	Buen día, Por medio del presente, envío una solicitud de acceso a la información pública para acceder a documentos municipales relacionados con la implementación de la Ley 21.180 de Transformación Digital del Estado y Ley 21.663 Marco de Ciberseguridad. Solicito amablemente que esta solicitud sea gestionada por el/la Coordinador/a de Transformación Digital y/o Responsable de Tecnología e Información (TI) de su municipalidad. 1.-Señalar la etapa o fase en curso que se encuentra su municipio a propósito de la Ley de Transformación Digital del Estado. 2.-Señalar si existe un encargado de transformación digital, dependencia, profesión, escalafón y fecha de contratación. 3.-Señalar si existe un encargado de ciberseguridad, dependencia, profesión, escalafón y fecha de contratación. 4.-Señalar listado de sistemas computacionales que utilizan para la gestión de los módulos de Activo Fijo, Adquisiciones, Administración Recintos Deportivos, Antivirus, Bodegas, CAD, Conciliación Bancaria, Contabilidad, Control de Vehículos, Convenios de Pago, Declaración Jurada de Rentas, Derechos de Aseo, Editor PDF, Endpoint Security, Farmacia Comunal, Firewall, Firma Electrónica, Gestor de Compras, Gestor de Correos Electrónicos, Gestión de Diseños Gráficos, Gestor de Documentos, Gestión de Obras Municipales, Gestor de Pagos, Gestión de Presupuestos, Gestión de Trámites/Solicitudes de Ciudadanos, Hosting, Intranet, Juzgado de Policía Local, Licencias de Conducir, Modelamiento de Obras de Construcción, Órdenes de Ingreso, Patentes Comerciales, Permisos de Circulación, Personal, Portal de Pagos de Servicios, Remuneraciones, Reloj Control, Tesorería. 5.-Señalar si los sistemas o plataformas indicadas anteriormente se encuentran en infraestructura local (ONPREMISE) o en la nube (CLOUD). Señalar Proveedor e ID Mercado Público del mecanismo de compra para el caso CLOUD. 6.-Señalar proveedor de internet e ID Mercado Público del mecanismo de compra. Desde ya muchas gracias por su colaboración.
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	JUAN PABLO
Primer Apellido	VIDAL
Segundo Apellido	ARAYA

Datos del apoderado	
Nombre	
Primer Apellido	
Segundo Apellido	

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

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