

## 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 22/02/2025 con el N°: MU030T0002323. La confirmación de este ingreso ha sido enviada a su correo electrónico [investigacion.local25@gmail.com](mailto:investigacion.local25@gmail.com)

La fecha de entrega de la respuesta es el 24/03/2025 (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: MU030T0002323 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	<a href="mailto:investigacion.local25@gmail.com">investigacion.local25@gmail.com</a>
Correo electrónico notificaciones	<a href="mailto:investigacion.local25@gmail.com">investigacion.local25@gmail.com</a>

Solicitud	<p>Estimados/as, Espero que se encuentren muy bien. Por medio de la presente, solicito acceso a la información pública relacionada con los documentos y datos sobre el trabajo de su municipio en materia de políticas públicas locales destinadas a las personas mayores. Agradezco de antemano las gestiones.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿El municipio cuenta con una Oficina, Plan, Departamento, Dirección u otra instancia específica que aborde temas relacionados con personas mayores? En caso afirmativo, por favor enviar el decreto de creación y/o indicar tipo de institucionalidad.</li> <li>2. ¿Cuál es la dependencia administrativa del área encargada de trabajar con personas mayores? (por ejemplo, DIDECO, Corporación)</li> <li>3. ¿Cuál es el presupuesto asignado específicamente para el área de personas mayores en 2025, excluyendo otras áreas relacionadas y los costos asociados al personal municipal?</li> <li>4. ¿Cuáles son los programas municipales propios vigentes en el año 2025 destinados a personas mayores?</li> <li>5. Enviar el documento de planificación del área municipal de personas mayores que guía el accionar de la política pública local en el área de personas mayores para el año 2025.</li> <li>6. ¿Cuántas personas con dedicación exclusiva trabajan actualmente en el área de personas mayores?</li> <li>7. ¿Cuántas personas sin dedicación exclusiva están involucradas en el trabajo del área de personas mayores?</li> <li>8. ¿Cuántos clubes de personas mayores están vigentes actualmente en la comuna?</li> <li>9. ¿El municipio se vincula con el Gobierno Regional para desarrollar acciones destinadas a personas mayores? En caso afirmativo, enviar copia del convenio o documento formal que lo respalde o indicar el nombre del programa.</li> <li>10. Enviar el calendario de actividades planificadas para el año 2025 dirigidas a personas mayores.</li> <li>11. ¿Cuál es el perfil del cargo de la persona que lidera el área de personas mayores en la municipalidad? Enviar el documento correspondiente.</li> <li>12. ¿Cuál es el nivel educativo y la profesión o posgrado de la persona que lidera el área de personas mayores?</li> </ol> <p>Gracias!</p>
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	

Datos del solicitante	
Persona	Natural
Nombre o Razón social	martin
Primer Apellido	barrera
Segundo Apellido	hernandez

Datos del apoderado	
Nombre	
Primer Apellido	
Segundo Apellido	

Dirección notificaciones	
Calle	

Numero	
Departamento	
País	
Región	- Sin especificar -
Comuna	
Teléfono de contacto	

<b>Dirección envío de respuesta</b>	
Calle	
Numero	
Departamento	
País	
Región	
Comuna	- Sin especificar -