

## 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 12/03/2025 con el N°: MU030T0002337. La confirmación de este ingreso ha sido enviada a su correo electrónico martindiaz677@gmail.com

La fecha de entrega de la respuesta es el 09/04/2025 (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: MU030T0002337 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	pvidal@u.uchile.cl
Correo electrónico notificaciones	martindiaz677@gmail.com
Solicitud	<p>Solicito al área/departamento/subdirección de recursos humanos información sobre las personas que se desempeñan como funcionarios públicos o prestadores de servicios a honorarios y cuya profesión sea Trabajador Social o Asistente Social. En particular, requiero los siguientes datos:</p> <p>Calidad jurídica (Contrata, Planta, Honorarios).</p> <p>Grado.</p> <p>Remuneración (Total haberes / Total líquido).</p> <p>Región de desempeño.</p> <p>Nombre de la universidad o instituto de egreso.</p> <p>Cargo.</p> <p>Área o departamento donde desempeña sus funciones.</p> <p>Agradecería recibir esta información en formato Excel.</p>
Observaciones	Información solicitada en base a la nómina de funcionarios/as y prestadores de servicios a honorarios activos a febrero 2025.
Archivos adjuntos	
Soporte deseado	Electrónico
Formato deseado	Excel
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	Miguel
Primer Apellido	Díaz
Segundo Apellido	Ugarte

<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	971917669

<b>Dirección envío de respuesta</b>	
Calle	
Numero	
Departamento	
País	
Región	
Comuna	SAN MIGUEL