

Depto. Transparencia *Secretaría Municipal* **AT**



**CHILE LO
HACEMOS
TODOS**



I. MUNICIPALIDAD DE CASABLANCA
OFICINA DE PARTES

- 9 MAY 2019

FOLIO... 11 N°... 333
Sección.....

ANT.: Solicitud de acceso a información pública folio N° AK004T0002886, de fecha 19 de marzo de 2019.

MAT.: Deriva solicitud que indica.

SANTIAGO,

**DE: SUSANA TONDA MITRI
DIRECTORA NACIONAL
SERVICIO NACIONAL DE MENORES**

26 ABR 2019

**A: SR./SRA. ALCALDE/SA
ILUSTRE MUNICIPALIDAD**

Junto con saludar cordialmente, informo usted que con fecha 19 de marzo de 2019, en el marco de Ley N° 20.285, de Acceso a la Información Pública, se recibió en este Servicio, la solicitud Folio N° AK004T0002886, de doña Francisca Pérez, y que en su tenor literal plantea lo siguiente:

"Quiera solicitar en formato excel el listado de OPD 2018 y 2019, señalando en cada una y en columnas hacia el costado:

- 1. Organismo a cargo de su gestión (municipalidad, ONG, otro)**
- 2. Financiamiento para el año 2018 y 2019**
- 3. Número total de trabajadores para cada OPD 2018 y 2019**
- 4. Número total de NNA ingresados para el año 2018**
- 5. Motivos por los que fueron ingresados los NNA, indicando el número de casos para cada tipo de vulneración durante el 2018**
- 6. Número total de NNA egresados para el año 2018**
- 7. Motivos por los que fueron egresados los NNA, indicando específicamente los casos derivados y a qué instituciones**
- 8. Señalar de qué forma fueron evaluados los programas que se mantienen vigentes durante el año 2019"**

Observaciones: "Todo lo anterior se solicita en formato excel, sepadoado por columnas y para cada OPD: OPD / Organismo a cargo de su gestión / Financiamiento 2018 / Financiamiento 2019 / N° trabajadores 2018 / N° trabajadores 2019 / N° NNA ingresados 2018 / Motivo de vulneración / total de casos por tipo de vulneración 2018/ N° total NNA egresados 2018 / Motivo de egreso 2018 / Derivación (SI - NO) / Institución donde fue derivado / Señalar cómo fueron evaluados los programas que se mantienen vigentes durante el año 2019."

Respecto al contenido de dicho requerimiento, se constata que, en aquella parte que se refieren a "Número total de trabajadores para cada OPD 2018 y 2019", este Servicio no cuenta con los antecedentes requeridos para dar una respuesta completa a lo solicitado.

Por ende, y sin perjuicio de entregar a la solicitante aquellos antecedentes que sí obran en poder de este Servicio, se ha resuelto derivar la parte del requerimiento indicado al órgano que usted dirige, conforme a lo dispuesto en el artículo 13 de la Ley N° 20.0285, a efectos de que, en el marco de sus competencias, pueda dar respuesta a aquella parte de dicha solicitud sobre la cual este Servicio no puede entregar una respuesta completa.

Finalmente, me permito comunicar a usted, que la peticionaria será inmediatamente informada de la presente derivación.

Saluda atentamente a usted.


SUSANA TONDA MITRI
SERVICIO NACIONAL DE MENORES
DIRECTOR NACIONAL
SERVICIO NACIONAL DE MENORES


GBT/DDG/CNP/SRC
Distribución:
- Destinatarios
- Departamento Jurídico
- Coordinador Transparencia

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Su solicitud ha sido ingresada al **Portal de Transparencia del Estado** para el **organismo Servicio Nacional de Menores (SENAME)** con fecha **19/03/2019** con el N°: **AK004T0002886**. La confirmación de este ingreso ha sido enviada a su correo electrónico **investigaciontransparencia@gmail.com**

La fecha de entrega de la respuesta es el **16/04/2019** (el plazo para recibir una respuesta es de **20 días hábiles**). Le informamos que durante este proceso el organismo **Servicio Nacional de Menores (SENAME)** 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: AK004T0002886** y también ingresando con tus datos al portal de ciudadano.

DATOS INGRESADOS PARA SU SOLICITUD

Solicitud de información	
A quien dirige su solicitud	Servicio Nacional de Menores (SENAME)
Región	Región Metropolitana de Santiago
Vía de recepción de solicitud	Correo electrónico
Correo electrónico	investigaciontransparencia@gmail.com
Solicitud	<p>Quiera solicitar en formato excel el listado de OPD 2018 y 2019, señalando en cada una y en columnas hacia el costado:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Organismo a cargo de su gestión (municipalidad, ONG, otro) 2. Financiamiento para el año 2018 y 2019 3. Número total de trabajadores para cada OPD 2018 y 2019 4. Número total de NNA ingresados para el año 2018 5. Motivos por los que fueron ingresados los NNA, indicando el número de casos para cada tipo de vulneración durante el 2018 6. Número total de NNA egresados para el año 2018 7. Motivos por los que fueron egresados los NNA, indicando específicamente los casos derivados y a qué instituciones 8. Señalar de qué forma fueron evaluados los programas que se mantienen vigentes durante el año 2019
Observaciones	<p>Todo lo anterior se solicita en formato excel, sepadoado por columnas y para cada OPD:</p> <p>OPD / Organismo a cargo de su gestión / Financiamiento 2018 / Financiamiento 2019 / N° trabajadores 2018 / N° trabajadores 2019 / N° NNA ingresados 2018 / Motivo de vulneración / total de casos por tipo de vulneración 2018/ N° total NNA egresados 2018 / Motivo de egreso 2018 / Derivación (SI - NO) / Institución</p>

	donde fue derivado / Señalar cómo fueron evaluados los programas que se mantienen vigentes durante el año 2019
Archivos adjuntos	
Formato deseado	Excel
Solicitante inicia sesión en Portal	NO
Forma de recepción de la solicitud	Vía electrónica

Datos del solicitante	
Persona	Natural
Nombre o Razón social	Francisca
Apellido Paterno	Perez
Apellido Materno	

Datos del apoderado	
Nombre	
Apellido Paterno	
Apellido Materno	

Dirección	
Calle	
Numero	
Departamento	
Región	
Comuna	