

## Defensa Civil de Chile

### ACUSE DE RECIBO DE SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN LEY DE TRANSPARENCIA AD012T000024

Fecha: 02/08/2017 Hora: 17:01:17



#### 1. Contenido de la Solicitud

**Nombre y apellidos o razón social:** Nicolas Morales Galaz

**Tipo de persona:** Natural

**Dirección postal y/o correo electrónico:** nicolas.morales@kpiestudios.com  
- Sin especificar -, - Sin especificar -,

**Nombre de apoderado (si corresponde):**

**Solicitud realizada:**

Tenemos los siguientes requerimientos:

01. Considerando SOLO DOTACION DE PLANTA, favor indicar el NUMERO TOTAL DE DIAS CORRIDOS registrados de ausencia de ENFERMEDAD COMUN, durante todo el 2016.
02. Considerando SOLO DOTACION DE PLANTA, favor indicar el NUMERO TOTAL DE DIAS CORRIDOS registrados de ausencia de ACCIDENTES DE TRABAJO, durante todo el 2016.
03. Considerando SOLO DOTACION DE PLANTA, favor indicar el NUMERO TOTAL DE DIAS CORRIDOS registrados de ausencia de MATERNIDAD (PRE/POST NATAL E HIJO ENFERMO MENOR A 1 AÑO), durante todo el 2016.
04. Considerando SOLO DOTACION DE PLANTA, favor indicar el NUMERO TOTAL DE DIAS CORRIDOS registrados de ausencia de OTRAS CAUSAS JUSTIFICADAS (PERMISOS), durante todo el 2016.
05. Considerando SOLO DOTACION DE PLANTA, favor indicar el NUMERO TOTAL DE DIAS CORRIDOS registrados de ausencia de CAUSAS INJUSTIFICADAS, durante todo el 2016.
06. Considerando SOLO DOTACION A CONTRATA, favor indicar el NUMERO TOTAL DE DIAS CORRIDOS registrados de ausencia de ENFERMEDAD COMUN, durante todo el 2016.
07. Considerando SOLO DOTACION A CONTRATA, favor indicar el NUMERO TOTAL DE DIAS CORRIDOS registrados de ausencia de ACCIDENTES DE TRABAJO, durante todo el 2016.
08. Considerando SOLO DOTACION A CONTRATA, favor indicar el NUMERO TOTAL DE DIAS CORRIDOS registrados de ausencia de MATERNIDAD (PRE/POST NATAL E HIJO ENFERMO MENOR A 1 AÑO), durante todo el 2016.
09. Considerando SOLO DOTACION A CONTRATA, favor indicar el NUMERO TOTAL DE DIAS CORRIDOS registrados de ausencia de OTRAS CAUSAS JUSTIFICADAS (PERMISOS), durante todo el 2016.
10. Considerando SOLO DOTACION A CONTRATA, favor indicar el NUMERO TOTAL DE DIAS CORRIDOS registrados de ausencia de CAUSAS INJUSTIFICADAS, durante todo el 2016.
11. Considerando SOLO DOTACION A HONORARIOS, favor indicar el NUMERO TOTAL DE DIAS CORRIDOS registrados de ausencia de ENFERMEDAD COMUN, durante todo el 2016.
12. Considerando SOLO DOTACION A HONORARIOS, favor indicar el NUMERO TOTAL DE DIAS CORRIDOS registrados de ausencia de ACCIDENTES DE TRABAJO, durante todo el 2016.
13. Considerando SOLO DOTACION A HONORARIOS, favor indicar el NUMERO TOTAL DE DIAS CORRIDOS registrados de ausencia de MATERNIDAD (PRE/POST NATAL E HIJO ENFERMO MENOR A 1 AÑO), durante todo el 2016.
14. Considerando SOLO DOTACION A HONORARIOS, favor indicar el NUMERO TOTAL DE DIAS CORRIDOS registrados de ausencia de OTRAS CAUSAS JUSTIFICADAS (PERMISOS), durante todo el 2016.
15. Considerando SOLO DOTACION A HONORARIOS, favor indicar el NUMERO TOTAL DE DIAS CORRIDOS registrados de ausencia de CAUSAS INJUSTIFICADAS, durante todo el 2016.
16. Considerando SOLO DOTACION OTRAS CONTRATACIONES SUJETAS AL CODIGO DEL TRABAJO, favor indicar el NUMERO TOTAL DE DIAS CORRIDOS registrados de ausencia de ENFERMEDAD COMUN, durante todo el 2016.
17. Considerando SOLO DOTACION OTRAS CONTRATACIONES SUJETAS AL CODIGO DEL TRABAJO, favor indicar el NUMERO TOTAL DE DIAS CORRIDOS registrados de ausencia de ACCIDENTES DE TRABAJO, durante todo el 2016.
18. Considerando SOLO DOTACION OTRAS CONTRATACIONES SUJETAS AL CODIGO DEL TRABAJO, favor indicar el NUMERO TOTAL DE DIAS CORRIDOS registrados de ausencia de MATERNIDAD (PRE/POST NATAL E HIJO ENFERMO MENOR A 1 AÑO), durante todo el 2016.
19. Considerando SOLO DOTACION OTRAS CONTRATACIONES SUJETAS AL CODIGO DEL TRABAJO, favor indicar el NUMERO TOTAL DE DIAS CORRIDOS registrados de ausencia de OTRAS CAUSAS JUSTIFICADAS (PERMISOS), durante todo el 2016.
20. Considerando SOLO DOTACION OTRAS CONTRATACIONES SUJETAS AL CODIGO DEL TRABAJO, favor indicar el NUMERO TOTAL DE DIAS CORRIDOS registrados de ausencia de CAUSAS INJUSTIFICADAS, durante todo el 2016.

**Observaciones:**

**Archivos adjuntos:**

**Medio de envío o retiro de la información:** Correo electrónico

**Formato de entrega de la información:** Excel

## Defensa Civil de Chile

Sesión iniciada en Portal: SI  
Vía de ingreso en el organismo: Vía electrónica

De acuerdo a su requerimiento, este organismo procederá a verificar lo siguiente:

- a) Si su presentación constituye una solicitud de información.
- b) Si nuestra institución es competente para dar respuesta a ésta.
- c) Si su solicitud cumple con los requisitos obligatorios establecidos en el artículo 12 de la Ley de Transparencia.

### 2. Fecha de entrega vence el: 31/08/2017

El plazo máximo para responder una solicitud de información es de veinte (20) días hábiles. De acuerdo a su presentación la fecha máxima de entrega de la respuesta es el día **31/08/2017**. Se informa además que excepcionalmente el plazo referido podrá ser prorrogado por otros 10 días hábiles, cuando existan circunstancias que hagan difícil reunir la información solicitada, conforme lo dispone el artículo 14 de la Ley de Transparencia.

Informamos además que la entrega de información eventualmente podrá estar condicionada al cobro de los costos directos de reproducción. Por su parte, y de acuerdo a lo establecido en el artículo 18 de la Ley de Transparencia, el no pago de tales costos suspende la entrega de la información requerida.

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.

### 3. Seguimiento de la solicitud

Con este código de solicitud: **AD012T0000024**, podrá hacer seguimiento a su solicitud de acceso a través de los siguientes medios:

- a) Directamente llamando al teléfono del organismo: (562) 26964200
- b) Consultando presencialmente, en oficinas del organismo "Defensa Civil de Chile", ubicadas en ALAMEDA 1170 – 10 ° Piso , en el horario Lunes a Jueves 08:30 a 12:30 - 14:00 a 17:00. Viernes de 08:30 a 14:00 hrs.
- c) Digitando código de solicitud en [www.portaltransparencia.cl](http://www.portaltransparencia.cl) opción 'Hacer seguimiento a solicitudes'

### 4. Eventual subsanación

Si su solicitud de información no cumple con todos los requisitos señalados en el artículo 12 de la Ley de Transparencia, se le solicitará la subsanación o corrección de la misma, para lo cual tendrá un plazo máximo de cinco (5) días hábiles contados desde la notificación del requerimiento de subsanación. En caso que usted no responda a esta subsanación dentro del plazo señalado, se le tendrá por desistido de su petición.