

Solicitud de Acceso a Información Pública Ley N° 20.285

Codigo	Número

Instrucciones:

Para que la solicitud ingrese al sistema del Ministerio del Interior, usted debe enviarla a la casilla de correo transparencia@interior.gov.cl, para lo cual existen dos formas de hacerlo:

- 1.- Directamente, siguiendo la secuencia del menú "Archivo", "Enviar Archivo", "continuar".
- 2.- Grabando este formulario en su computador y posteriormente adjuntarlo a un mail.

El tiempo de tramitación comenzará a regir a partir de la fecha en que usted envíe el mail con esta solicitud adjunta.

IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE (Obligatorio)
Nombre y Apellidos / razon Social:
Nombre y Apellidos del Apoderado (sólo si corresponde):
INFORMACION DE LA SOLICITUD (Obligatorio)
Nombre de la entidad a la que dirige la solicitud:
Identificación de la informacion solicitada. Señale la materia, fecha de emision o periodo de vigencia, origen o destino, soporte, etc.
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div>

Vía de Notificación (Especifique sólo una vía)									
<input type="checkbox"/> Deseo ser notificado/a a través de correo electrónico <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-left: 10px;"> <tr> <td style="width: 100px;">Email:</td> <td></td> </tr> </table>	Email:								
Email:									
<input type="checkbox"/> Deseo ser notificado/a a través de mi dirección postal <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-left: 10px;"> <tr> <td colspan="3">Calle:</td> </tr> <tr> <td style="width: 150px;">Número:</td> <td style="width: 100px;">Depto:</td> <td>Villa/Pob/Sector:</td> </tr> <tr> <td>Comuna:</td> <td>Ciudad:</td> <td>Reg: País:</td> </tr> </table>	Calle:			Número:	Depto:	Villa/Pob/Sector:	Comuna:	Ciudad:	Reg: País:
Calle:									
Número:	Depto:	Villa/Pob/Sector:							
Comuna:	Ciudad:	Reg: País:							

Forma de recepcion de la informacion solicitada (marque con una X)	Formato de entrega (marque con una X)
Email <input type="checkbox"/> Envío por correo <input type="checkbox"/> Retiro en oficina <input type="checkbox"/> Especificar oficina:	Copia en papel <input type="checkbox"/> Formato digital <input type="checkbox"/>

Observaciones
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div>

Este campo NO constituye solicitud de acceso a la informacion, solo permite poner en conocimiento del servicio alguna circunstancia que consideren relevante para efectos del acceso y entrega de la informacion

Fecha: DD/MM/AAAA <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/>	Firma solicitante (Obligatorio)
---	--

INFORMACION ESTADISTICA (opcional)

Datos Personales			
Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Edad:	Telefono:	Rut:
		Nacionalidad:	

Tipo de organización en que participa		Ocupacion:	
Centro de padres <input type="checkbox"/>	Club deportivo <input type="checkbox"/>	Dueña/o de casa <input type="checkbox"/>	Estudiante <input type="checkbox"/>
Colegios profesionales / técnicos <input type="checkbox"/>	Cooperativas <input type="checkbox"/>	Periodista <input type="checkbox"/>	Cesante <input type="checkbox"/>
Iglesia / entidades religiosas <input type="checkbox"/>	Organización de adultos mayores <input type="checkbox"/>	Jubilado/a - Pensionado/a <input type="checkbox"/>	Patron/a - Empleador/a - Empresario/a <input type="checkbox"/>
Organización de mujeres <input type="checkbox"/>	Organización juvenil / estudiantil <input type="checkbox"/>	Trabajador/a asalariado/a <input type="checkbox"/>	Trabajador/a servicio doméstico <input type="checkbox"/>
Organización vecinal <input type="checkbox"/>	Participación política <input type="checkbox"/>	Trabajador/a independiente <input type="checkbox"/>	Miembro de organización de la sociedad civil <input type="checkbox"/>
Organización sindical <input type="checkbox"/>	Organización cultural <input type="checkbox"/>	Investigador/a academico/a <input type="checkbox"/>	Miembro de gremio empresarial <input type="checkbox"/>
Organización medioambiental <input type="checkbox"/>	Otras organizaciones <input type="checkbox"/>	Religioso/a <input type="checkbox"/>	Funcionario/a Público/a <input type="checkbox"/>
		Otra <input type="checkbox"/> (especificar):	

Frecuencia de participacion en la organización	
Frecuentemente <input type="checkbox"/>	De vez en cuando <input type="checkbox"/>
Casi nunca <input type="checkbox"/>	Solo estoy inscrito <input type="checkbox"/>

Nivel educacional		
Basica incompleta <input type="checkbox"/>	Basica completa <input type="checkbox"/>	Media incompleta <input type="checkbox"/>
Media completa <input type="checkbox"/>	Educacion tecnica / profesional <input type="checkbox"/>	Universitaria <input type="checkbox"/>
Postgrado (Master, Doctorado) <input type="checkbox"/>	Sin educacion <input type="checkbox"/>	

Informacion relevante:

1. La respuesta a su solicitud tiene un plazo maximo de 20 dias habiles. Sin embargo este podra ser prorrogado por otros 10 dias habiles en casos justificados
2. La informacion solicitada se entregara en la forma y por el medio que usted señale, siempre que no signifique un costo excesivo.
3. La reproduccion de la informacion puede tener un costo. El no pago de este impide la entrega de la informacion.

El plazo máximo para responder a la solicitud de información es de veinte (20) días hábiles. 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 la 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 dentro del plazo de 15 días hábiles, contando desde la notificación de la generación de acceso a la información, o desde que haya expirado el plazo definido para dar respuesta.

Podrá hacer seguimiento a la solicitud de acceso a través del siguiente medio:
Digitando código de solicitud en www.portalttransparencia.cl opción 'Hacer seguimiento a solicitudes'.

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.