

ENCUESTAS SINIM 2017

(Plazo hasta 16 de Febrero 2018)

ENCUESTA MUNICIPAL

SUBDERE_



| INFORMACION COMPLEMENTARIA DEL MUNICIPIO | |
|--|--|
| ■ | 01. Coordinador(a) SINIM y Encargados por Sector |
| ■ | 02. Datos Alcaldes(as) 2018 |
| ■ | 03. Remuneración Alcalde(sa) |
| ■ | 04. Presup. Inicial FCM 2018 |
| ■ | 05. Educación Municipal 2017 |
| ■ | 06. Salud Municipal 2017 |
| ■ | 07. PLADECO |
| ■ | 08. PLAN REGULADOR COMUNAL |
| ■ | 09. Plazas y Parques Urbanos |
| ■ | 10. Licencias de Conducir |
| ■ | 11. Cementerio |
| ■ | 12. Constitución del COSOC |
| ■ | 13. Discapacidad |
| ■ | 14. Seguridad Pública |
| ■ | 15. Plan Cultural Municipal |
| ■ | 16. Edificio Consistorial |
| ■ | 17. Realidad Tecnológica |
| VOLVER | |

ENCUESTA MUNICIPAL

1. Se debe registrar el nombre del **Coordinador(a) SINIM** y los **responsables de completar la información de los diferentes sectores**. Por favor, complete TODA LA INFORMACION.
2. Los **e-mails registrados serán los que recibirán los AVISOS DEL ENVIO BEP** (Enviado, Aprobado o BEP con OBSERVACIONES).
3. En el registro del número de teléfono, debe incluir el código de área (Ej: 45-22423660).
4. Se solicita ingresar sólo correos institucionales.
5. Digite la información en **letras minúsculas, sin tilde y sin "ñ"** para el caso de los correos electrónicos.

| MUNICIPIO: | SUBDERE_ | | |
|-------------------|--|---|--|
| ENCUESTA: | 01. COORDINADOR(A) SINIM Y ENCARGADOS POR SECTOR | | |
| Nº | PREGUNTA | ENTRADA DATOS | |
| 1 | Nombre del Coordinador(a) SINIM: | <input style="width: 100%;" type="text"/> | |
| 2 | Correo electrónico (e-mail) del Coordinador(a) SINIM: | <input style="width: 100%;" type="text"/> | |
| 3 | Teléfono municipal del Coordinador(a) SINIM: | <input style="width: 100%;" type="text"/> | |
| 4 | Nombre del Encargado(a) BEP Sector Municipal: | <input style="width: 100%;" type="text"/> | |
| 5 | Correo electrónico (e-mail) del Encargado(a) BEP Sector Municipal: | <input style="width: 100%;" type="text"/> | |
| 6 | Nombre del Encargado(a) BEP Sector Educación: | <input style="width: 100%;" type="text"/> | |
| 7 | Correo electrónico (e-mail) del Encargado(a) BEP Sector Educación: | <input style="width: 100%;" type="text"/> | |
| 8 | Nombre del Encargado(a) BEP Sector Salud: | <input style="width: 100%;" type="text"/> | |
| 9 | Correo electrónico (e-mail) del Encargado(a) BEP Sector Salud: | <input style="width: 100%;" type="text"/> | |

VOLVER

GRABAR

2. Datos Alcalde(sa) 2018

ENCUESTA MUNICIPAL

Instrucción

Considerar al Alcalde(sa) vigente en el cargo.

En **años en el cargo del Alcalde(sa)**, debe considerar la cantidad en años (no en periodos) que ha ejercido como Alcalde(sa) de la comuna. Se debe considerar los años en periodos consecutivos, como los años de periodos no consecutivos.

Los datos aquí solicitados son de exclusivo uso interno del Departamento de Finanzas Municipales de la SUBDERE.

Ante cualquier consulta, por favor, al correo informacion.municipal@subdere.gov.cl

| MUNICIPIO: | SUBDERE_ | | |
|-------------------|---|----------------------|----------------------|
| ENCUESTA: | 02. DATOS ALCALDES(AS) 2018 | | |
| Nº | PREGUNTA | ENTRADA DATOS | |
| 1 | 1. Indique el Grado del Alcalde. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2 | 2. Indique años en el cargo. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3 | 3. Indique género (femenino o masculino). | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4 | 4. Indique edad. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5 | 5. Indique la profesión del Alcalde(sa). | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

VOLVER

GRABAR

3. Remuneración Alcalde(sa) período Enero – Diciembre 2017

ENCUESTA MUNICIPAL

Instrucciones:

La información debe corresponder a las remuneraciones que se pagarán durante el año 2017 al Alcalde(sa) vigente durante el período Enero - Diciembre 2017. Si el alcalde(sa) cambió, considere para Diciembre el gasto correspondiente a la nueva autoridad, sólo para ese mes.

1. **Presupuesto Inicial Remuneración Anual Alcalde(sa) 2017:** Señalar monto de presupuesto inicial anual correspondiente a la remuneración del Alcalde(sa). En caso de no tener este dato, señalar el valor anual del gasto devengado de la remuneración del Alcalde(sa) año 2017.
2. **Presupuesto Vigente Remuneración Anual Alcalde(sa) 2017:** Señalar monto de presupuesto vigente anual correspondiente a la remuneración del Alcalde(sa). En caso de no tener este dato, señalar el valor anual del gasto devengado de la remuneración del Alcalde(sa) año 2017.
3. **Total Haberes Anual Alcalde(sa) 2017:** debe coincidir con la sumatoria del total de haberes de enero a diciembre 2017. Señalar **remuneración total del Alcalde(sa) (gasto devengado)** correspondiente al año 2017. Debe incluir PMG.
4. **Total Remuneración Líquida Anual Alcalde(sa) 2017:** Se entiende por remuneración líquida, el total haberes menos descuentos legales, entre enero y diciembre 2017. Debe incluir PMG.
5. **Total PMG Anual Alcalde(sa):** debe considerar gasto devengado total año 2017.

TODOS LOS VALORES SON EN **MILES DE PESOS M\$**. **Digitar montos sin puntos ni comas.**

Ante cualquier consulta, por favor, contactar a la Srta. Paula Silva, teléfono: (02) 27203747.

| MUNICIPIO: | SUBDERE_ | |
|-------------------|---|----------------------|
| ENCUESTA: | 03. REMUNERACIÓN ALCALDE(SA) | |
| Nº | PREGUNTA | ENTRADA DATOS |
| 1 | 1. PRESUPUESTO INICIAL REMUNERACIÓN ANUAL ALCALDE(SA) | <input type="text"/> |
| 2 | 2. PRESUPUESTO VIGENTE REMUNERACIÓN ANUAL ALCALDE(SA) | <input type="text"/> |
| 3 | 3. TOTAL HABERES ANUAL ALCALDE(SA) | <input type="text"/> |
| 4 | 4. TOTAL REMUNERACIÓN LÍQUIDA ANUAL ALCALDE(SA) | <input type="text"/> |
| 5 | 5. TOTAL PMG ANUAL ALCALDE(SA) | <input type="text"/> |

VOLVER

GRABAR

4. Presupuesto Inicial Fondo Común Municipal 2018

ENCUESTA MUNICIPAL

Instrucciones:

1. Se solicita completar la siguiente información correspondiente al **Presupuesto Inicial de la PARTICIPACION DEL FONDO COMÚN MUNICIPAL** del año 2018.
2. La información debe completarse en **MILES DE PESOS**, sin digitar puntos ni comas.
3. Los **montos deben cuadrar** (suma desglose). Revise bien antes de "grabar".
4. Debe **llenar todas las celdas** antes de "grabar".

* La cuenta **115.08.03.002.000.000 Compensaciones Fondo Común Municipal**, sólo debe ser completada por la municipalidad de **ISLA DE PASCUA**.

| MUNICIPIO: | SUBDERE_ | |
|-------------------|--|----------------------|
| ENCUESTA: | 04. PRESUP. INICIAL FCM 2018 | |
| Nº | PREGUNTA | ENTRADA DATOS |
| 1 | 115.08.03.001.000.000 Participación Anual (PRESUPUESTO INICIAL) | <input type="text"/> |
| 2 | 115.08.03.002.000.000 Compensaciones Fondo Común Municipal (PRESUPUESTO INICIAL) - sólo ISLA DE PASCUA | <input type="text"/> |
| 3 | 115.08.03.003.000.000 Aportes Extraordinarios (PRESUPUESTO INICIAL) | <input type="text"/> |
| 4 | 115.08.03.003.001.000 Aportes Extraordinarios (PRESUP. INICIAL) | <input type="text"/> |
| 5 | 115.08.03.003.002.000 Anticipos de Aportes del FCM por Leyes Especiales (PRESUP. INICIAL) | <input type="text"/> |

VOLVER

GRABAR

5. Educación Municipal 2017

ENCUESTA MUNICIPAL

| MUNICIPIO: | SUBDERE_ | |
|-------------------|---|---|
| ENCUESTA: | 05. EDUCACIÓN MUNICIPAL 2017 | |
| Nº | PREGUNTA | ENTRADA DATOS |
| 1 | ¿Su municipio posee PADEM? | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No |
| 2 | ¿Tiene su comuna Educación de ENSEÑANZA MEDIA Municipal? (ya sea 1º, 2º, 3º y/o 4º Medio) | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No |

VOLVER

GRABAR

6. Salud Municipal 2017

ENCUESTA MUNICIPAL

| MUNICIPIO: | SUBDERE_ | |
|-------------------|--|---|
| ENCUESTA: | 06. SALUD MUNICIPAL 2017 | |
| Nº | PREGUNTA | ENTRADA DATOS |
| 1 | Su Municipio Administra Servicio de Salud Primaria ? | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No |

VOLVER

GRABAR

7. PLADECO

ENCUESTA MUNICIPAL

El **Plan Comunal de Desarrollo** (PLADECO), tal como aparece mencionado en la Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades, es uno de los instrumentos de planificación comunal con que cuenta los municipios junto al **Plan Regulador** y la elaboración del **Presupuesto Municipal**.

De acuerdo a la Ley el PLADECO es un instrumento rector del desarrollo en la comuna, contemplará las acciones orientadas a satisfacer las necesidades de la comunidad local y a promover su avance social, económico y cultural.

Su vigencia mínima será de cuatro años, sin que necesariamente deba coincidir con el período de desempeño de las autoridades municipales electas por la ciudadanía. Su ejecución deberá someterse a evaluación periódica, dando lugar a los ajustes y modificaciones que correspondan.

En todo caso, en la elaboración y ejecución del PLADECO, tanto el Alcalde como el Concejo deberá tener en cuenta la participación ciudadana y la necesaria coordinación con los demás servicios públicos que operen en el ámbito comunal o ejerzan competencias en dicho ámbito.

De ahí la importancia de reconocer a este instrumento de planificación local como la principal guía para que los municipios, a través de sus autoridades y funcionarios, puedan generar las estrategias más pertinentes para el desarrollo de sus comunas, con la inclusión de todos los actores presentes en el territorio.

| MUNICIPIO: | | SUBDERE_ |
|-------------------|--|---|
| ENCUESTA: | | 07. PLADECO |
| Nº | PREGUNTA | ENTRADA DATOS |
| 1 | ¿Su municipio posee PLADECO? | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No |
| 2 | ¿Cuál es el año de actualización del último PLADECO? Señale el año. | <input type="text"/> |
| 3 | ¿Cuál es el período de vigencia del último PLADECO actualizado? (Por ej.: 2010 - 2014) | <input type="text"/> |

VOLVER

GRABAR

8. PLAN REGULADOR COMUNAL

ENCUESTA MUNICIPAL

El **Plan Regulador Comunal** es un instrumento constituido por un conjunto de normas sobre adecuadas condiciones de higiene y seguridad en los edificios y espacios urbanos, y de comodidad en la relación funcional entre las zonas habitacionales, de trabajo, equipamiento y esparcimiento.

Sus disposiciones se refieren al uso del suelo o zonificación, localización del equipamiento comunitario, estacionamiento, jerarquización de la estructura vial, fijación de límites urbanos, densidades y determinación de prioridades en la urbanización de terrenos para la expansión de la ciudad, en función de la factibilidad de ampliar o dotar de redes sanitarias y energéticas, y demás aspectos urbanísticos.

Este instrumento permite ordenar las distintas actividades que se desarrollan en la comuna, a través de un conjunto de reglas que indican:

- Cómo y qué se podría construir en los terrenos.
- Qué actividades podrían realizarse en dichas construcciones.
- Donde es peligroso vivir o construir las casas.
- Indica las calles y las plazas necesarias para el desarrollo de la comuna y sus habitantes.
- Indica en que parte de la comuna se podrían instalar, colegios, jardines infantiles, centros de salud, talleres artesanales, locales comerciales, restaurantes, farmacias, bancos, bomberos, carabineros, supermercados, etc.
- Indica en que lugar se pueden construir casas y edificios y que características deben tener.

En resumen, el Plan Regulador es un instrumento legal, que muestra a los vecinos y a los distintos agentes que actúan en la Comuna, qué se puede hacer y que no, de manera de vivir en armonía respetando los intereses de todos los vecinos en pos de una comuna mejor.

Se solicita registrar el **Año de Aprobación Legal del Plan Regulador Comunal Vigente** y **Número de Seccionales Aprobadas Posteriormente al Plan Regulador Comunal**.

La información puede ser otorgada por SECPLA o DOM.

| MUNICIPIO: | SUBDERE_ | |
|-------------------|--|---|
| ENCUESTA: | 08. PLAN REGULADOR COMUNAL | |
| Nº | PREGUNTA | ENTRADA DATOS |
| 1 | 1. Su municipio tiene PLAN REGULADOR COMUNAL Vigente a la fecha? | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No |
| 2 | 2. Indique el Año de Aprobación Legal del Plan Regulador Comunal Vigente | <input type="text"/> |
| 3 | 3. Número de Seccionales Aprobadas Posteriormente al Plan Regulador Comunal | <input type="text"/> |

9. Plazas y Parques Urbanos

ENCUESTA MUNICIPAL

De acuerdo al Plan Regulador de su comuna, indique el **número de plazas y parques** en la comuna, y sus respectivos **metros cuadrados**.

Plazas o Plazoletas

"Espacio de uso público con mantenimiento, de superficie menor a 2 hectáreas (20.000 m²), ubicado al interior o contiguo a los límites urbanos de una ciudad; en el cual predominan elementos paisajísticos y/o naturales y se albergan actividades relacionadas con el esparcimiento al aire libre". Definición MINVU.

Parque Urbano

"Espacio público, en donde predominan los elementos paisajísticos y naturales acorde con la respectiva zona geográfica de más de 2 hectáreas (20.000 m²) que se ubica dentro o contiguo a los límites urbanos de una ciudad o comuna, que alberga actividades para los distintos grupo etarios relacionados con lo educativo, deportivo, cultural, de culto o de esparcimiento al aire libre, con un ancho mínimo promedio de 30 metros". Definición MINVU.

| MUNICIPIO: | SUBDERE_ | |
|-------------------|--|----------------------|
| ENCUESTA: | 09. PLAZAS Y PARQUES URBANOS | |
| Nº | PREGUNTA | ENTRADA DATOS |
| 1 | 1) ¿Cuántas PLAZAS tiene su comuna? Indique el número. | <input type="text"/> |
| 2 | 2) ¿Cuántos metros cuadrados (m ²) SUMAN aprox. las PLAZAS que tiene su comuna? | <input type="text"/> |
| 3 | 3) ¿Cuántos PARQUES tiene su comuna? Indique el número. | <input type="text"/> |
| 4 | 4) ¿Cuántos metros cuadrados (m ²) SUMAN aprox. los PARQUES que tiene su comuna? | <input type="text"/> |

VOLVER

GRABAR

10. Licencias de Conducir

ENCUESTA MUNICIPAL

| MUNICIPIO: | SUBDERE_ | |
|-------------------|---|---|
| ENCUESTA: | 10. LICENCIAS DE CONDUCIR | |
| Nº | PREGUNTA | ENTRADA DATOS |
| 1 | La Municipalidad actualmente, entrega licencias de conducir? | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No |
| 2 | Si en la pregunta anterior, respondió "SI": ¿La Municipalidad ha adecuado su sistema para entregar licencias de conducir de acuerdo a las nuevas normas establecidas por el Ministerio de Transporte? | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No |
| 3 | En el caso que NO se haya implementado la nueva modalidad establecida por el Ministerio de Transporte, indique Ud. cuales han sido los principales motivos (Por ejemplo: RRHH, Equipamiento, Infraestructura física, Otro). Indique cuál. | <input type="text"/> |
| 4 | Si la Municipalidad entrega licencias, cuánto demora la entrega del documento? (Responder: En el día; en 1 ó 2 días; o 3 días o más) | <input type="text"/> |

VOLVER

GRABAR

11. Cementerio

ENCUESTA MUNICIPAL

| MUNICIPIO: | SUBDERE_ | |
|-------------------|---|---|
| ENCUESTA: | 11. CEMENTERIO | |
| Nº | PREGUNTA | ENTRADA DATOS |
| 1 | Su municipio administra sector Cementerio? | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No |
| 2 | Si respondió SI antes, por favor indique si el sector Cementerio tiene presupuesto propio o es administrado por otro Sector (por ejemplo: Salud). | <input type="text"/> |

VOLVER

GRABAR

12. Constitución COSOC (Consejo Comunal de Organizaciones de la Sociedad Civil)

ENCUESTA MUNICIPAL

De acuerdo al Instructivo Presidencial N° 7, que es promover la adecuada constitución de los **COSOC** (Consejo Comunal de Organizaciones de la Sociedad Civil) en las municipalidades del país, se requiere responder la siguiente información.

Ante cualquier duda sobre esta encuesta, se solicita dirigir sus preguntas a la **Sra. Monserrat Villarroel**, teléfono 2 26363901 ó al correo monserrat.villarroel@subdere.gov.cl

| MUNICIPIO: | SUBDERE_ | |
|-------------------|--|---|
| ENCUESTA: | 12. CONSTITUCIÓN DEL COSOC | |
| Nº | PREGUNTA | ENTRADA DATOS |
| 1 | 1. Se encuentra constituido el Consejo Comunal de Organizaciones de la Sociedad Civil (COSOC) en su municipio? (Si / No) | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No |
| 2 | 2. Indicar Mes y Año en que entró en vigencia el COSOC. (MM/AAAA) | <input type="text"/> |
| 3 | 3. Existe alguna ordenanza de participación ciudadana? | <input type="text"/> |
| 4 | 4. Qué mecanismos de participación ciudadana considera la ordenanza? | <input type="text"/> |
| 5 | 5. En el último período, realizaron cuenta pública participativa el Alcalde o Alcaldesa? | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No |
| 6 | 6. La municipalidad cuenta con una Unidad de Participación Ciudadana? | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No |
| 7 | 7. La municipalidad cuenta con un Encargado de Participación Ciudadana? | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No |

VOLVER

GRABAR

13. Discapacidad

ENCUESTA MUNICIPAL

ENCUESTA DISCAPACIDAD 2017

El presente apartado tiene por objetivo recabar información del quehacer municipal en el área de Discapacidad, para lo cual se solicita responder al siguiente cuestionario. Se sugiere que éste sea respondido por las **Direcciones de Desarrollo Comunitario (DIDECO)**, correspondientes a cada Municipio.

En caso de presentar alguna duda o requerir mayor información, dirigirse a **Sra. Paulina López**, Profesional del Departamento de Políticas y Coordinación Intersectorial, **SENADIS**, al correo electrónico: plopez@senadis.cl o bien al teléfono **+56 2 23873946**.

| MUNICIPIO: | SUBDERE_ | |
|-------------------|---|---|
| ENCUESTA: | 13. DISCAPACIDAD | |
| Nº | PREGUNTA | ENTRADA DATOS |
| 1 | 1. ¿Existe en el organigrama municipal una unidad específica a cargo del tema de discapacidad? | <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No |
| 2 | 2. ¿Existe información estadística de personas con discapacidad en su comuna? | <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No |
| 3 | 3. ¿La unidad a cargo del tema de discapacidad corresponde a un: Departamento, Oficina o Programa de Discapacidad Municipal? (indicar sólo una de las alternativas) | <input type="text"/> |
| 4 | 4. ¿En qué año se creó la unidad municipal con dedicación exclusiva al tema de discapacidad? | <input type="text"/> |
| 5 | 5. Indicar el número de funcionarios(as) con dedicación exclusiva al tema de discapacidad, durante el último año. | <input type="text"/> |
| 6 | 6. ¿Los funcionarios con dedicación exclusiva al tema de discapacidad tienen formación en el área de las Ciencias Sociales? | <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No |
| 7 | 7. ¿Los funcionarios con dedicación exclusiva al tema de discapacidad tienen formación en el área de Salud? | <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No |
| 8 | 8. ¿Los funcionarios de dedicación exclusiva al tema de discapacidad tienen cursos de especialización en el ámbito de la discapacidad? | <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No |

| | | |
|----|--|---|
| 9 | 9. Indicar las principales líneas de acción de la unidad municipal a cargo de la temática de discapacidad (señalar SI o NO donde correspondan): a. Aplica instrumento diagnóstico psicosocial funcional (entendiendo esto como funcionamiento de la estructura corporal) | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No |
| 10 | 9.b. ¿Realiza derivaciones de los usuarios a unidades o instituciones especializadas? | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No |
| 11 | 9.c. ¿Lleva un registro y seguimiento de las derivaciones que realiza? | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No |
| 12 | 9.d. ¿Tramita beneficios para usuarios? | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No |
| 13 | 9.e. ¿Realiza visitas domiciliarias al usuario y su familia o cuidadores? | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No |
| 14 | 9.f. ¿Coordina una red local de y para personas con discapacidad? | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No |
| 15 | 9.g. ¿Gestiona proyectos de iniciativas comunitarias en discapacidad? | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No |
| 16 | 9.h. ¿Asesora organizaciones comunitarias de y para discapacidad? | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No |
| 17 | 9.i. ¿Gestiona solicitud y otorgamiento de ayudas técnicas? | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No |
| 18 | 9.j. ¿Se vincula como contraparte de SENADIS? | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No |
| 19 | 9.k. ¿Asesora a otras unidades municipales en materias de discapacidad? | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No |
| 20 | 10. ¿La unidad municipal a cargo del tema de discapacidad cuenta con presupuesto propio? | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No |
| 21 | 11. Indicar la inversión Municipal en discapacidad durante el último año (monto en miles de pesos) | <input type="text"/> |
| 22 | 12. ¿La Municipalidad cuenta con Plan de Desarrollo Comunal (PLADECO)? | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No |
| 23 | 13. ¿Se encuentra considerado el tema de discapacidad en el PLADECO? | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No |
| 24 | 14. Indicar el número de Organizaciones de y para Personas con Discapacidad en la comuna. | <input type="text"/> |
| 25 | 15. ¿La Municipalidad cuenta con Programa de Integración Escolar (PIE)? | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No |
| 26 | 16. Indicar número de Establecimientos Educativos que cuentan con PIE. | <input type="text"/> |
| 27 | 17. Indicar número de Estudiantes con Discapacidad que son usuarios del PIE. | <input type="text"/> |
| 28 | 18. Indicar inversión a través del PIE a la Municipalidad (monto en miles de pesos). | <input type="text"/> |
| 29 | 19. ¿El Programa de Inversión de Desarrollo de Ciudades ha ejecutado proyectos que incluyan la variable discapacidad? (Indicar número de proyectos y monto total en miles de pesos). | <input type="text"/> |
| 30 | 20. ¿El Programa de Mejoramiento Urbano (PMU) ha ejecutado proyectos que consideren el acceso universal? (Indicar número de proyectos y monto total en miles de pesos). | <input type="text"/> |
| 31 | 21. Indicar número de personas con discapacidad intermediadas laboralmente por la OMIL durante el último año. | <input type="text"/> |
| 32 | 22. Indicar número de personas con discapacidad colocadas laboralmente por la OMIL durante el último año. | <input type="text"/> |

15. Seguridad Pública

ENCUESTA DE SEGURIDAD PÚBLICA 2017

En el marco de la promulgación de la Ley N°20.965, que Permite la Creación de los Consejos y Planes Comunales de Seguridad Pública, otorgándole nuevas competencias y responsabilidades a todos los Municipios del País, se requiere contar con información básica sobre las funciones y recursos destinado en la actualidad, por cada municipio, en materia de Seguridad Pública.

Se sugiere que esta encuesta sea respondida por las **Direcciones de Desarrollo Comunitario (DIDECO)**, correspondientes a cada Municipio.

| MUNICIPIO: | | SUBDERE_ |
|-------------------|--|---|
| ENCUESTA: | | 14. SEGURIDAD PÚBLICA |
| Nº | PREGUNTA | ENTRADA DATOS |
| 1 | 1. Su Municipio ¿Tiene un área dedicada especialmente a la Seguridad Ciudadana? | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No |
| 2 | 2. ¿Qué tipo de institucionalidad tiene esta área de Seguridad Ciudadana en su municipio? Indicar si es: Dirección de Seguridad Ciudadana, Departamento, Programa u Oficina, u Otro. | <input type="text"/> |
| 3 | 3. ¿Este Departamento, Programa u Oficina de Seguridad Ciudadana de qué Dirección o entidad del Municipio depende? Opciones para responder: Directamente del Alcalde(sa), Administrador Municipal, DIDECO, DAF, Dirección de Planificación o SECPLA, u Otra Dirección. | <input type="text"/> |
| 4 | 4. Indique el número de recursos que componen el área de Seguridad de su Municipio: a. Número de profesionales pagados por el municipio. | <input type="text"/> |
| 5 | 4.b. Número de profesionales pagados por el Ministerio del Interior. | <input type="text"/> |
| 6 | 4.c. Número de guardias, inspectores o vigilantes municipales. | <input type="text"/> |
| 7 | 4.d. Números de cámaras de vigilancia. | <input type="text"/> |
| 8 | 4.e. Números de casetas de seguridad. | <input type="text"/> |
| 9 | 4.f. Números de automóviles/camionetas de patrullaje de seguridad municipal. | <input type="text"/> |
| 10 | 4.g. Número de proyectos o programas que actualmente funcionan en áreas de seguridad ciudadana y prevención del delito. | <input type="text"/> |
| 11 | 4.h. Monto total anual del presupuesto Municipal destinado a seguridad ciudadana (en Miles de Pesos)(*) | <input type="text"/> |

| | | |
|----|--|---|
| 12 | 4.i. Monto total anual trasferido desde instituciones nacionales o regionales al municipio en materia de seguridad ciudadana (en Miles de Pesos) (**) | <input type="text"/> |
| 13 | 5. ¿Su Municipio cuenta con un Consejo Comunal de Seguridad (instancia que reúne a diversos actores, civiles y policiales, para discutir sobre ámbitos de seguridad de la comuna) como estrategia para mejorar la seguridad de su comuna? | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No |
| 14 | 6. ¿Su Municipio cuenta con un Plan o Estrategia de Seguridad (contiene un diagnóstico de los problemas delictivos de la comuna y acciones para trabajar en ellas) como estrategia para mejorar la seguridad de su comuna? | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No |
| 15 | 7. Indicar: | <input type="checkbox"/> |
| 16 | 7.a. Número de comisarías en la comuna. | <input type="text"/> |
| 17 | 7.b. Número de sub-comisarías en la comuna. | <input type="text"/> |
| 18 | 7.c. Número de retenes en la comuna. | <input type="text"/> |
| 19 | 8. Indicar el número de carabineros asignados en la comuna | <input type="text"/> |
| 20 | 9. Indicar el número de compañías de bomberos en la comuna | <input type="text"/> |
| 21 | 10. Indicar si su municipio cuenta con un Plan de Emergencia. | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No |
| 22 | 11. Si cuenta con un Plan de Emergencia, indicar el último año de actualización. | <input type="text"/> |

VOLVER

GRABAR

15. Plan Cultural Municipal

PLAN CULTURAL MUNICIPAL 2017

Es importante el impacto que tiene en las comunidades y en los actores culturales la gestión que realizan los municipios en temas culturales. Por ello es fundamental promover modelos de gestión de calidad en los gobiernos locales para mejorar el desarrollo cultural.

En este sentido, contar con información es una vía, entre otras, para fomentar mejores políticas culturales municipales y una forma de transparentar la gestión pública hacia la ciudadanía.

Considerando lo anterior, se solicita completar la siguiente información correspondiente al año 2017.

Los montos se solicitan en **miles de pesos**.

| MUNICIPIO: | SUBDERE_ | |
|-------------------|---|---|
| ENCUESTA: | 15. PLAN CULTURAL MUNICIPAL | |
| Nº | PREGUNTA | ENTRADA DATOS |
| 1 | 1. Indicar tipo de administración para la gestión cultural municipal de su municipio. | <input type="text"/> |
| 2 | 2. Existe un Plan Cultural Municipal Vigente en la comuna? (Si / No) | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No |
| 3 | 3. Indicar el número de personas contratadas para labores de gestión cultural municipal. | <input type="text"/> |
| 4 | 4. El Plan de Desarrollo Comunal (PLADECO) cuenta con un apartado dedicado a la cultura? | <input type="text"/> |
| 5 | 5. Indicar el número de infraestructuras culturales municipales (rurales y urbanos) en la comuna. | <input type="text"/> |
| 6 | 6. Indique el Aporte Municipal al Sector Cultura (en miles de pesos). | <input type="text"/> |
| 7 | 7. Indique el Porcentaje de Aporte Municipal al Sector Cultura respecto al total del Presupuesto Municipal. | <input type="text"/> |
| 8 | 8. Indique los Ingresos del Sector Cultura (Ingreso Total Percibido desde distintas fuentes externas: transferencias del gobierno central, FNDR, Fondos de Cultura del CNCA, donaciones privadas, etc.) | <input type="text"/> |
| 9 | 9. Indique el Gasto en Cultura (Gasto Total Devengado) (en miles de pesos). | <input type="text"/> |

VOLVER

GRABAR

16. Edificio Consistorial

ENCUESTA MUNICIPAL

| MUNICIPIO: | SUBDERE_ | |
|-------------------|--|----------------------|
| ENCUESTA: | 16. EDIFICIO CONSISTORIAL | |
| Nº | PREGUNTA | ENTRADA DATOS |
| 1 | 1. Indicar el año de construcción del Edificio Consistorial Principal | <input type="text"/> |
| 2 | 2. Su municipio tiene más dependencias municipales? Cuántas? (incluir corporaciones) | <input type="text"/> |

VOLVER

GRABAR

17. Realidad Tecnológica

La Encuesta de Realidad Tecnológica debe ser completada por el **Encargado o Jefe de Informática en el municipio**.

| MUNICIPIO: | SUBDERE_ | |
|-------------------|---|---|
| ENCUESTA: | 17. REALIDAD TECNOLÓGICA | |
| Nº | PREGUNTA | ENTRADA DATOS |
| 1 | 1.Cuál es su proveedor principal de Internet? (Alternativas: Movistar; ENTEL; CLARO; WOM; GDT; OTRO) | <input type="text"/> |
| 2 | 2. Indicar Velocidad de subida en Megabits por segundo (Alternativas: Menos de 10; Entre 10 y menos de 20; entre 20 y menos de 50; entre 50 y menos de 100; mas de 100) | <input type="text"/> |
| 3 | 3. Indicar Velocidad de bajada en Megabits por segundo (Alternativas: Menos de 10; Entre 10 y menos de 20; entre 20 y menos de 50; entre 50 y menos de 100; mas de 100) | <input type="text"/> |
| 4 | 4. Indicar número de computadores más antiguos, o sea aquellos, obtenidos antes y durante el año 2012 | <input type="text"/> |
| 5 | 5. Indicar el último año en que se compraron computadores (equipos más recientes) | <input type="text"/> |
| 6 | 6. Indicar el número total de computadores (equipos) en el municipio | <input type="text"/> |
| 7 | 7. Indicar si su municipalidad utiliza los siguientes sistemas: | <input type="checkbox"/> |
| 8 | 7.1. Sistema de Contabilidad Municipal | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No |
| 9 | 7.2. Sistema de Contabilidad Educación | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No |
| 10 | 7.3. Sistema de Contabilidad Salud | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No |
| 11 | 7.4. Sistema de Adquisiciones | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No |
| 12 | 7.5. Sistema de Activo Fijo | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No |
| 13 | 7.6. Sistema de Conciliación Bancaria | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No |
| 14 | 8. Indicar la Propiedad de los Sistemas de Información en su municipio (Propio o Externo). Si es Externo, por favor, indicar el nombre de la empresa proveedora | <input type="text"/> |

VOLVER

GRABAR