


DIRECCIÓN EJECUTIVA

CCHEN (O) N° 29/062/

ANT.: Solicitud N°AU003T0000109 de
fecha 3 de agosto de 2017.

Santiago, 21 de agosto de 2017

Señor


Presente

De mi consideración:

En el marco de la Ley N° 20.285 sobre Acceso a la Información Pública, informo a usted que la Comisión Chilena de Energía Nuclear, CCHEN, recibió la solicitud AU003T0000109, de fecha 3 de agosto de 2017, presentada por usted, a través del Portal de Transparencia, requiriendo la siguiente información :

"Tenemos los siguientes requerimientos:

1. *Considerando SOLO DOTACIÓN DE PLANTA, favor indicar el NÚMERO TOTAL DE DÍAS CORRIDOS registrados de ausencia de ENFERMEDAD COMÚN, durante todo el 2016.*
2. *Considerando SOLO DOTACIÓN DE PLANTA, favor indicar el NÚMERO TOTAL DE DÍAS CORRIDOS registrados de ausencia de ACCIDENTES DE TRABAJO, durante todo el 2016.*
3. *Considerando SOLO DOTACIÓN DE PLANTA, favor indicar el NÚMERO TOTAL DE DÍAS CORRIDOS registrados de ausencia de MATERNIDAD (PRE/POST NATAL E HIJO ENFERMO MENOR A 1 AÑO), durante todo el 2016.*
4. *Considerando SOLO DOTACIÓN DE PLANTA, favor indicar el NÚMERO TOTAL DE DÍAS CORRIDOS registrados de ausencia de OTRAS CAUSAS JUSTIFICADAS (PERMISOS), durante todo el 2016.*
5. *Considerando SOLO DOTACIÓN DE PLANTA, favor indicar el NÚMERO TOTAL DE DÍAS CORRIDOS registrados de ausencia de CAUSAS INJUSTIFICADAS, durante todo el 2016.*
6. *Considerando SOLO DOTACIÓN A CONTRATA, favor indicar el NÚMERO TOTAL DE DÍAS CORRIDOS registrados de ausencia de ENFERMEDAD COMÚN, durante todo el 2016.*
7. *Considerando SOLO DOTACIÓN A CONTRATA, favor indicar el NÚMERO TOTAL DE DÍAS CORRIDOS registrados de ausencia de ACCIDENTES DE TRABAJO, durante todo el 2016.*
8. *Considerando SOLO DOTACIÓN A CONTRATA, favor indicar el NÚMERO TOTAL DE DÍAS CORRIDOS registrados de ausencia de MATERNIDAD (PRE/POST NATAL E HIJO ENFERMO MENOR A 1 AÑO), durante todo el 2016.*
9. *Considerando SOLO DOTACIÓN A CONTRATA, favor indicar el NÚMERO TOTAL DE DÍAS CORRIDOS registrados de ausencia de OTRAS CAUSAS JUSTIFICADAS (PERMISOS), durante todo el 2016.*
10. *Considerando SOLO DOTACIÓN A CONTRATA, favor indicar el NÚMERO TOTAL DE DÍAS CORRIDOS registrados de ausencia de CAUSAS INJUSTIFICADAS, durante todo el 2016.*

11. Considerando SOLO DOTACIÓN A HONORARIOS, favor indicar el NÚMERO TOTAL DE DÍAS CORRIDOS registrados de ausencia de ENFERMEDAD COMÚN, durante todo el 2016.
12. Considerando SÓLO DOTACIÓN A HONORARIOS, favor indicar el NÚMERO TOTAL DE DÍAS CORRIDOS registrados de ausencia de ACCIDENTES DE TRABAJO, durante todo el 2016.
13. Considerando SÓLO DOTACIÓN A HONORARIOS, favor indicar el NÚMERO TOTAL DE DÍAS CORRIDOS registrados de ausencia de MATERNIDAD (PRE/POST NATAL E HIJO ENFERMO MENOR A 1 AÑO), durante todo el 2016.
14. Considerando SOLO DOTACIÓN A HONORARIOS, favor indicar el NÚMERO TOTAL DE DÍAS CORRIDOS registrados de ausencia de OTRAS CAUSAS JUSTIFICADAS (PERMISOS), durante todo el 2016.
15. Considerando SOLO DOTACIÓN A HONORARIOS, favor indicar el NÚMERO TOTAL DE DÍAS CORRIDOS registrados de ausencia de CAUSAS INJUSTIFICADAS, durante todo el 2016.
16. Considerando SOLO DOTACION OTRAS CONTRATACIONES SUJETAS AL CÓDIGO DEL TRABAJO, favor indicar el NÚMERO TOTAL DE DÍAS CORRIDOS registrados de ausencia de ENFERMEDAD COMÚN, durante todo el 2016.
17. Considerando SOLO DOTACION OTRAS CONTRATACIONES SUJETAS AL CÓDIGO DEL TRABAJO, favor indicar el NÚMERO TOTAL DE DÍAS CORRIDOS registrados de ausencia de ACCIDENTES DE TRABAJO, durante todo el 2016.
18. Considerando SOLO DOTACION OTRAS CONTRATACIONES SUJETAS AL CÓDIGO DEL TRABAJO, favor indicar el NÚMERO TOTAL DE DÍAS 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 CÓDIGO DEL TRABAJO, favor indicar el NÚMERO TOTAL DE DÍAS CORRIDOS registrados de ausencia de OTRAS CAUSAS JUSTIFICADAS (PERMISOS), durante todo el 2016.
20. Considerando SOLO DOTACION OTRAS CONTRATACIONES SUJETAS AL CÓDIGO DEL TRABAJO, favor indicar el NÚMERO TOTAL DE DÍAS CORRIDOS registrados de ausencia de CAUSAS INJUSTIFICADAS, durante todo el 2016."

En respuesta a su consulta, adjunto a esta carta, sirvase encontrar un cuadro que da cuenta de la información requerida.


Saluda atentamente a usted,



PATRICIO AGUILERA POBLETE
Director Ejecutivo
Comisión Chilena de Energía Nuclear

RMQ/OBP/dbs



 Comisión Chilena de Energía Nuclear Ministerio de Energía Gobierno de Chile	Santiago, 10 de agosto de 2017		PLANTA		CONTRATA	
			PERIODO 2016 / DOTACIÓN AL 31 DE DICIEMBRE, 321		1178	3735
			TOTAL PLANTA 92		1	46
SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN N° AU003T0000109			TOTAL CONTRATA 229		0	924
TPO DE REQUERIMIENTO			4137	10109		
Ausentismo por Enfermedad Común			2	23		
Ausentismo por Accidente del trabajo o trayecto						
Ausentismo por Maternidad (pre/post/hijo)						
Ausentismo por Otras causas Justificadas (permisos)						
Ausentismo por Causas injustificadas						
<ul style="list-style-type: none"> • Contratación código de trabajo/Honorarios, no aplica 						

	Fuente de datos: Informes presentados de Dotación de Personal 2016, matriz de dato A "Personal con días no trabajados" y matriz L "Licencias médicas presentadas". Dirección de Presupuestos (DIPRES).		