

Anexo 3

FORMULARIO 3: Solicitud de Consumo de Datos

Objeto. Este formulario permite a una institución solicitar su incorporación como **Consumidora de Datos** del Nodo del Sector Trabajo y Previsión Social, para uno o más **conjuntos de datos** previamente definidos por sus Proveedores. La autorización efectiva y sus condiciones operativas se formalizarán en el **Anexo 4**.

1) Identificación de la Institución Consumidora

- **Nombre oficial:** Dirección del Trabajo
- **RUT:** 61.502.000-1 **Domicilio:** Agustinas N° 1253, Santiago.
- **Representante legal (nombre y cargo):** Sergio Santibañez Catalan. Director del Trabajo (S)
- **Correo institucional de contacto:** ssantibanez@dt.gob.cl

Puntos focales

- **Técnico (nombre y correo):** José Álvarez Castillo, jalvarez@dt.gob.cl.
- **Seguridad (nombre y correo):** Claudio Barriga Diaz, cbarriga@dt.gob.cl.

2) Finalidad y fundamento

- **Finalidad pública específica del consumo:**
Fiscalizaciones por programa, en particular materias de Higiene y Seguridad u otras materias del Código del Trabajo.
- **Base legal/competencia (ley/decreto/resolución/instrucción):**
 - DFL 1/2003. Fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del Código del Trabajo.
 - DFL 2/1967. Dispone la reestructuración y fija las funciones de la Dirección del Trabajo.
- **Procedimiento/servicio administrativo asociado (si aplica):**
Fiscalización. Código de registro en Catálogo de Procedimientos Administrativos y Trámites (CPAT): PT-SER00154-00031.

3) Conjuntos de datos solicitados

Limítense a los **conjuntos y campos** ya definidos por los Proveedores (los que podrán ser consultados a la Subsecretaría de Previsión Social). Indique solo lo **estrictamente necesario** para la finalidad declarada.

Nº	Proveedor (institución)	Conjunto de datos (nombre/código)	Campos mínimos requeridos*	Modalidad**	Periodicidad/ Ventana	Volumen estimado***	Ambiente (Sandbox/ UAT/ Prod)	Fecha objetivo de inicio
1	SUSESO	Consulta Afiliación Mutua	<ul style="list-style-type: none"> transacion_id nombre_mutual 	Síncrono	Actualización continua; consulta a demanda	consultas/día	Productivo	27-11-2025
2	SUSESO	Consulta Afiliación Caja	<ul style="list-style-type: none"> nombre caja fecha_ingreso empleador tipo_afiliación 	Síncrono	Actualización continua; consulta a demanda	consultas/día	Productivo	27-11-2025
3	SUSESO	SIAGF Consulta Causante Simple	<ul style="list-style-type: none"> estado_tupla rut_causante nombre_causante sexo_causante fecha_nacimiento_causante tipo_causante nombre_tipo_causante 	Síncrono	Actualización continua; consulta a demanda	consultas/día	Productivo	27-11-2025

			<ul style="list-style-type: none"> • region_causante • nombre_region_causante • comuna_causante • nombre_comuna_causante • tipo_beneficiario • nombre_tipo_beneficiario • rut_beneficiario • nombre_beneficiario • region_beneficiario • nombre_region_beneficiario • comuna_beneficiario • nombre_comuna_beneficiario • ingpromedio_beneficiario • rut_empleador • nombre_empleador • region_empleador • nombre_region_empleador • comuna_empleador • nombre_comuna_empleador • fecha_transaccion • codigo_entidadadm • nombre_entidadadm • tipo_beneficio 					
--	--	--	--	--	--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> nombre_tipo_beneficio causa_ext_causante glosa_ext_causante 					
4	IPS	obtenerresolucionAF	<ul style="list-style-type: none"> codigoRetorno glosaRetorno idRequerimiento resultado solicitudId beneficioId descripcion idRepositorio idRepositorioFinal fecCreacionAno fecCreacionMes base64File 	Síncrono	Actualización continua; consulta a demanda	consultas/día	Productivo	27-11-2025
5	IPS	ProximaFechaPagoBeneficios	<ul style="list-style-type: none"> codigoRetorno glosaRetorno idConsumidor resultado runBeneficiario dvBeneficiario proximoPago 	Síncrono	Actualización continua; consulta a demanda	consultas/día	Productivo	27-11-2025

			<ul style="list-style-type: none"> • FechaProximoPago • beneficio • formaPago • descripcionBeneficio 					
6	SP	Cotizaciones Previsionales	<ul style="list-style-type: none"> • rut • nombres • apellidos • cotizaciones • RUT AFP • periodo_cotizado • monto_cotizado • %cotización • fecha_pago • monto_remuneracion_imponible • tipo_movimiento • fondo_destino • rut_pagador_empleador • fecha_corte_afp 	Síncrono	Rolling 12 meses; consulta a demanda	consultas/día	Productivo	27-11-2025

* Enumere solo los **atributos clave** ya disponibles en la oferta del Proveedor.

** **Síncrono / Eventos / Lotes.**

*** p. ej., consultas/día (síncrono) o registros/mes (eventos/lotes).

4) Seguridad y acceso

- **Perfiles de acceso solicitados (rol y flujo/tema):** administrador de plataforma
- **Cuentas de servicio requeridas (si aplica):** administrador
- **Autenticación/Autorización prevista:** ☒ OAuth2/JWT ☐ MTLS ☒ API Key ☐ Otro:
- **Orígenes permitidos (IP/cliente, si corresponde):** a definir por aplicativo.

5) Trazabilidad y resguardo

- **Registro interno de transacciones (txId/logs):** ☒ Sí ☐ No
- **Retención de evidencias (meses) según clasificación del dato:** debe ser definida por caso de uso de negocio.
- **Uso previsto de la información:** debe ser definido por el negocio.

6) Pruebas y puesta en marcha

- **Contacto UAT (nombre y correo):** debe ser definida por el negocio.
- **Ventana tentativa para pruebas (fechas/rango):** debe ser definida por caso de uso de negocio.
- **Requerimientos especiales (si los hubiere):** no.

7) Declaraciones

La Institución Consumidora declara y acepta que:

a) La información consignada es **veraz y vigente** y se ajusta a la **finalidad y base legal** declaradas.

b) El consumo solicitado se registrará por el **Convenio Marco Interinstitucional** y las **Reglas de Uso del Nodo**, que declara **conocer y cumplir**.

- c) Usará los datos **exclusivamente** para la finalidad indicada y **no** los destinará a propósitos distintos ni realizará tratamientos no autorizados.
- d) Mantendrá **trazabilidad y evidencias** del consumo conforme a la clasificación del dato y a los plazos de retención que rijan.
- e) La Subsecretaría podrá **ajustar cuotas, ventanas y/o modalidades** para resguardar la continuidad y calidad del servicio, lo que acepta expresamente.
- f) La habilitación efectiva, condiciones y vigencia del consumo se formalizarán en el **Anexo 4** y podrán ser **parciales o escalonadas**.

8) Firma

- **Representante legal:** ____ Sergio Santibañez Catalan. ____
Cargo: ____ Director del Trabajo (S) ____

Fecha: ____03____ / ____12____ / ____2025____ **Firma:**
