Ley de Lobby 27 08 24 19 13

## Formulario Solicitud Audiencia Ley N°20.730

Datos de la solicitud				
Folio	AO001AW 1656764			
Fecha Recepción	2024-08-27			
1. Receptor de la Solicit	tud			
¿Con qué autoridad o funcional	rio desea tener audiencia?			?
Institución	Ministerio de Salud			
Cargo	Ministro(a) (Ximena Aguilera)			
2. Individualización del	Solicitante			
¿Cuáles son sus datos personal	es? Debe proporcionar su nombre compl	leto		?
Nombres		Apellidos		
RUT/Pasaporte		País Emisor	Chile	<del>-                                    </del>
Medio de contacto	E Mail			÷
E-Mail	@transed.cl			
3. Individualización de	los Asistentes a la audiencia o	reunión		
Nombre	RUT	Calidad	Representado	
	(CHL)	Gestor de Intereses	ONG TRANSED	
4. Materia específica a	tratar en la audiencia o reunión	n.		
Destinada a obtener que se ado	opten, o que no se adopten, las siguiente	e decisiones y actividades (artículo 5º ley N°20.730)		?
	_	n o rechazo de actos administrativos, proyectos de le	y y leyes y también de las decisiones que	
Elaborac	· <u>-</u>	ión, derogación o rechazo de acuerdo, declaraciones	o decisiones del Congreso Nacional o sus	
Celebrac		uier tĭtulo, de contratos que realicen los sujetos pasi	ivos y que sean necesarios para su	
	imiento. 3 Implementación y evaluación de política	as, planes y programas efectuados por los sujetos pas	sivos 🖸	
	rias que desea abordar en la Au			
	•			
la Organización Mundial de	la Salud (OMS) y de la actual Alerta San	ite a brote de MPOX Clade-la, en el marco de la Emer itaria del MINSAL en respuesta a este brote Denun	nciar la insuficiencia de vacunas en centros de vacu	ınación
	la distribución de vacuna JYNNEOS o e n respuesta sanitaria articulada con las C	equivalente en dichos centros Abordar temas re DSC.	nacionados con la coordinación con grupos de ri	esgo y
6. Agregue la informaci	ón adicional que desee			?
	-			

Volver (https://www.leylobby.gob.cl/solicitud/audiencias)