

FORMULARIO DE CANDIDATURA PREMIO SINPROMI INTEGRA VI EDICIÓN

Formulario para candidatura que se presentan a la **Categoría N°4**

La accesibilidad universal es imprescindible para garantizar el ejercicio de los derechos, en igualdad de condiciones, por las personas con discapacidad. En el ámbito laboral, la accesibilidad, resulta fundamental para la equiparación de las oportunidades y asegurar la inclusión laboral.

Esta categoría tiene como finalidad el reconocimiento de empresas, instituciones o entidades que hayan mejorado la accesibilidad universal de sus instalaciones con un enfoque normalizador en inclusivo, para favorecer la inclusión laboral de las personas con discapacidad, asegurando el pleno desempeño del trabajo, en igualdad de condiciones.

- Rogamos puedan cumplimentar este cuestionario, destinado a la valoración para el Premio Sinpromi Integra VI Edición y enviarlo a integra.sinpromi@tenerife.es (ASUNTO: PREMIO SINPROMI INTEGRA)

1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE

1.- Nombre completo o denominación social:

2.- Nombre de la persona de contacto:

3.- Correo electrónico, teléfono y dirección postal de la persona de contacto:

4.- Señalar número de personas empleadas de la empresa:

2. DATOS DE LA CANDIDATURA

5.- Número de personas con discapacidad en la plantilla de su empresa:

6.- Por favor indicar el número de personas con discapacidad, que la empresa ha incorporado a su plantilla durante

Año 2020

Año 2021

Año 2022

7.- En la actualidad, de las personas trabajadoras con discapacidad en plantilla, indicar:

Nº de trabajadores/as fijos

Nº de trabajadores/as temporales

8.- De las personas con discapacidad que trabajan en su empresa, señalar número de mujeres y número de hombres.

Nº de Mujeres

Nº de Hombres

9.- Por favor indicar el tanto por ciento de discapacidad, de cada una de las personas empleadas en la empresa

- Empleado/a 1: %
- Empleado/a 2: %
- Empleado/a 3: %
- Empleado/a 4: %
- Empleado/a 5: %

Empleado/a 6: %

Empleado/a 7: %

Empleado/a 8: %

Empleado/a 9: %

Empleado/a 10: %

▪

▪

10.- ¿Que puestos de trabajo ocupan en la empresa?

Empleado/a 1:

Empleado/a 2:

Empleado/a 3:

Empleado/a 4:

Empleado/a 5:

Empleado/a 6:

Empleado/a 7:

Empleado/a 8:

Empleado/a 9:

Empleado/a 10:

*

*

3. ACCESIBILIDAD DE LA EMPRESA

Descripción justificativa de las medidas de accesibilidad universal preexistentes o aquellas realizadas para garantizar el acceso al lugar y al puesto de trabajo.

11. Accesibilidad del lugar de trabajo, atendiendo a:

- Llegada-condiciones del entorno próximo, paradas de guaguas, plazas de aparcamiento reservadas, ...
- Acceso
- Vestíbulo – control de acceso, zonas de espera
- Circulación horizontal - vestíbulos, pasillos y corredores
- Circulación vertical – rampas, ascensores o elevadores, escaleras
- Aseos y/o Vestuarios – taquillas, cambiadores, ...
- Dependencias- zonas de trabajo
- Otras zonas comunes – salas de reuniones, salones de actos, aulas, bibliotecas, enfermería, ...
- Zonas de descanso y socialización – office, comedores, sala de lactancia, terrazas, gimnasio, ...
- Mobiliario y dispositivos de uso común - fotocopiadora, impresora, escáner, video proyector, botiquín, ...
- Señalización
- Iluminación
- Servicios de información y comunicación al empleado
- Protocolos de emergencia y evacuación

12. Accesibilidad del puesto de trabajo-

- Adaptaciones ergonómicas y/o productos de apoyo.

13. Impacto de las mejoras de accesibilidad realizadas.

14. Fotografías y/o vídeo u otra documentación gráfica, que se estime conveniente, para la adecuada valoración de la propuesta. (los archivos de vídeo se adjuntarán al formulario)