



Diagnóstico sobre Diversidad e Inclusión Connection - Equidad CL 2021

Te damos la bienvenida al instrumento que permitirá conocer el nivel de avance de tu organización respecto a la inclusión de personas LGBTI+ o diversidad sexual en tu espacio laboral. Dicho cuestionario te permitirá conocer tus fortalezas y oportunidades de mejora, como también será conducente a la certificación a aquellos buenos lugares para atraer talento diverso en Chile, gracias al programa Equidad CL.

Responder esta encuesta toma 15 a 20 minutos y debe ser respondida por la persona de tu empresa que lleva la gestión de personas o quien lidera los esfuerzos en diversidad e inclusión.

Te pedimos responder con total honestidad y enviar por correo electrónico el material de prueba en aquellas preguntas en las cuales se requiere anexar evidencia. Se sugiere reunir en un solo documento la evidencia (PowerPoint, PDF, etc.) y enviarla adjunta. Eso facilitará la revisión y corroboración de los datos proporcionados. La entrega de información falsa facultará al equipo de Equidad CL a eliminar del proceso a la empresa postulante.

Toda información debe ser enviada a equidadcl@hrc.org, la cual será guardada de forma confidencial por parte de la institución receptora y será utilizada únicamente para fines de certificación de Equidad CL 2021.

Al contestar, tomar en consideración el siguiente glosario:

SÍ: al momento de responder este cuestionario su empresa ya cuenta con lo preguntado en la encuesta.

NO: al momento de responder este cuestionario su empresa no cuenta con lo preguntado en la encuesta.

En Proceso: al momento de responder este cuestionario su empresa está desarrollando lo preguntado en la encuesta y estará en vigencia/operativo en los próximos meses (corto plazo).

¡Muchas gracias por participar de Equidad CL!

1. Razón Social / Nombre comercial oficina principal en Chile

Información Corporativa y de Contacto (con fines informativos. No de evaluación / publicación)

2. Dirección de oficina principal en Chile (calle, número de oficina)

Información Corporativa y de Contacto (con fines informativos. No de evaluación / publicación)

3. Ciudad de oficina principal en Chile

Información Corporativa y de Contacto (con fines informativos. No de evaluación / publicación)

4. Región de oficina principal en Chile

Información Corporativa y de Contacto (con fines informativos. No de evaluación / publicación)

	Región de Tarapacá
	Región de Antofagasta
	Región de Atacama
	Región de Coquimbo
	Región de Valparaíso
	Región del Libertador General Bernardo O`Higgins
	Región del Maule
	Región del Biobío
	Región de la Araucanía
	Región de Los Lagos
	Región Aysén del General Carlos Ibáñez del Campo
	Región de Magallanes y Antártica Chilena
	Región Metropolitana de Santiago
	Región de Los Ríos
	Región de Arica y Parinacota
	Región de Ñuble
	No Aplica

5. Dirección web de oficina principal en Chile

Información Corporativa y de Contacto (con fines informativos. No de evaluación / publicación)

6. Nombre del contacto que responde esta encuesta

Información Corporativa y de Contacto (con fines informativos. No de evaluación / publicación)

7. Cargo de la persona que responde esta encuesta

Información Corporativa y de Contacto (con fines informativos. No de evaluación / publicación)

8. Correo electrónico del contacto que responde esta encuesta

Información Corporativa y de Contacto (con fines informativos. No de evaluación / publicación)

9. ¿Su empresa tiene operaciones fuera de la región donde está la oficina principal en Chile? Información Corporativa y de Contacto (con fines informativos. No de evaluación / publicación). Seleccione una o más respuestas

<input type="checkbox"/>	Región de Tarapacá
<input type="checkbox"/>	Región de Antofagasta
<input type="checkbox"/>	Región de Atacama
<input type="checkbox"/>	Región de Coquimbo
<input type="checkbox"/>	Región de Valparaíso
<input type="checkbox"/>	Región del Libertador General Bernardo O`Higgins
<input type="checkbox"/>	Región del Maule
<input type="checkbox"/>	Región del Biobío
<input type="checkbox"/>	Región de la Araucanía
<input type="checkbox"/>	Región de Los Lagos

<input type="checkbox"/>	Región Aysén del General Carlos Ibáñez del Campo
<input type="checkbox"/>	Región de Magallanes y Antártica Chilena
<input type="checkbox"/>	Región Metropolitana de Santiago
<input type="checkbox"/>	Región de Los Ríos
<input type="checkbox"/>	Región de Arica y Parinacota
<input type="checkbox"/>	Región de Ñuble
<input type="checkbox"/>	No Aplica

10. ¿Su empresa tiene operaciones significativas internacionales en América Latina?

Información Corporativa y de Contacto (con fines informativos. No de evaluación / publicación).
 Seleccione una respuesta

<input type="checkbox"/>	SI
<input type="checkbox"/>	NO

11. En caso de SI a la pregunta anterior, marque los países en los cuales tiene presencia su empresa en América Latina

Información Corporativa y de Contacto (con fines informativos. No de evaluación / publicación).
 Seleccione una o más respuestas

<input type="checkbox"/>	México
<input type="checkbox"/>	Belice
<input type="checkbox"/>	Guatemala
<input type="checkbox"/>	El Salvador
<input type="checkbox"/>	Honduras
<input type="checkbox"/>	Nicaragua
<input type="checkbox"/>	Costa Rica
<input type="checkbox"/>	Puerto Rico
<input type="checkbox"/>	República
<input type="checkbox"/>	Dominicana
<input type="checkbox"/>	Cuba
<input type="checkbox"/>	Panamá
<input type="checkbox"/>	Colombia

<input type="checkbox"/>	Venezuela
<input type="checkbox"/>	Ecuador
<input type="checkbox"/>	Bolivia
<input type="checkbox"/>	Brasil
<input type="checkbox"/>	Paraguay
<input type="checkbox"/>	Perú
<input type="checkbox"/>	Uruguay
<input type="checkbox"/>	Argentina
<input type="checkbox"/>	No aplica

12. Número total de trabajadores en Chile (incluido expatriados)

Información Corporativa y de Contacto (con fines informativos. No de evaluación / publicación)

--

13. Sector al cual pertenece tu organización

Información Corporativa y de Contacto (con fines informativos. No de evaluación / publicación).

Seleccione una respuesta

Administradora de Fondos de Pensiones	Gestión de Residuos
Aerolíneas/ Aeroespacial y Defensa	Hoteles, Resorts y Casinos
Forestal / Agricultura y proveedores de agricultura	Industria pesquera
Auditoría y Contabilidad / Consultoría y Servicios a Empresas	Industria de delivery: aplicaciones de repartos
Alta tecnología / Fotografía / Equipo Científico / Equipo informático y de oficina / Equipos médicos / Internet / Programas de computación y Software	Ingeniería y Construcción
Automotor (fabricación y/o comercialización)	Inmobiliaria Residencial y Comercial / Mantenimiento de inmuebles
Banca (Retail y Corporativa) y Servicios Financieros	Manufacturera
Cadenas de Farmacias (Retail)	Medios de comunicación y entretenimiento / Publicidad y Marketing / Agencias de comunicaciones, marketing digital
Correo y entrega de carga / Servicios de Courier	Minería Metálica y No Metálica
Cultura y Artes	Organización de la sociedad civil
Distribución y Producción de combustibles	Organización o servicio gubernamental
Editoriales e Imprentas	Producción y distribución de Alimentos, bebidas, alcohol y/o comestibles
Educación (Colegios, IP, CFT y Universidades)	Química y Biotecnología
Empresas de Servicios Básicos (gas, sanitarias, electricidad, etc)	Retail (tiendas por departamento, supermercados, hipermercados, tiendas de vestuario, retail de consumo en general, abarrotes, etc)
Empresas de transportes, viajes y movilidad (Empresas de transporte de carga, de pasajeros, aplicaciones móviles (de autos, taxis, bicicletas, etc.); buses interurbanos e internacionales; transporte escolar y privado.	Seguros / Seguros de Salud, Isapres
Estudios de Abogados	Servicios hospitalarios, Centros Médicos y Clínicas
Farmacéutica (Laboratorios)	Sindicatos y Organizaciones Laborales
Fabricación y/o Comercialización de Ropa, Moda, Textiles	Tabacaleras
	Telecomunicaciones (proveedores de TV cable, internet, telefonía fija y móvil, telefonía satelital, etc)

14. De acuerdo a pregunta 13, detalle otro sector al cual pertenezca tu organización, en caso que no esté reflejado en alternativas anteriores

--

15. ¿Tiene una política de diversidad e inclusión formalizada, divulgada y aplicada en Chile?

Capítulo I Política de Diversidad e Inclusión

	SI (cuando ya está aplicada y vigente en Chile al momento de respuesta del cuestionario)
	NO (cuando no existe ni está en proceso de construcción / aplicación, en Chile, al momento de respuesta del cuestionario)
	En proceso (al momento de respuesta del cuestionario se está desarrollando y entrará en vigencia en un plazo no menor a un año)

16. Si su pregunta anterior fue SI, ¿su política de diversidad e inclusión – formalizada, divulgada y aplicada en Chile – considera a la diversidad sexual (o comunidad LGBTI+) como una temática estratégica o pilar estratégico de trabajo en la organización?

Capítulo I Política de Diversidad e Inclusión

	SI
	NO
	En proceso

17. ¿Su política de diversidad e inclusión – formalizada, divulgada y aplicada en Chile – aborda y/o contiene la expresión “orientación sexual”?

Capítulo I Política de Diversidad e Inclusión

	SI
	NO
	No aplica

18. ¿Su política de diversidad e inclusión – formalizada, divulgada y aplicada en Chile – aborda y/o contiene la expresión “identidad de género”?

Capítulo I Política de Diversidad e Inclusión

	SI
	NO
	No aplica

19. ¿Cuáles son los pilares que aborda en su política de diversidad e inclusión, aplicada y vigente en Chile?

Capítulo I Política de Diversidad e Inclusión. Seleccione una o más respuestas

<input type="checkbox"/>	Equidad de género
<input type="checkbox"/>	Discapacidad
<input type="checkbox"/>	Migrantes
<input type="checkbox"/>	Diversidad Sexual / LGBTI+

<input type="checkbox"/>	Generaciones
<input type="checkbox"/>	No aplica

20. De acuerdo a pregunta 19, detalle otro (s) pilar que aborde su política de diversidad e inclusión, aplicada y vigente en Chile, que no esté reflejado en las alternativas anteriores

21. Por favor envíe una copia de su política de diversidad e inclusión al correo equidadcl@hrc.org

Capítulo I Política de Diversidad e Inclusión

22. Su política de diversidad e inclusión, ¿cómo es comunicada a la organización en Chile?

Capítulo I Política de Diversidad e Inclusión. Seleccione una o más respuestas

<input type="checkbox"/>	Está publicada en la página web en la casa matriz (global)
<input type="checkbox"/>	Está publicada en la página web pública regional
<input type="checkbox"/>	Está publicada en la página web de la operación chilena
<input type="checkbox"/>	Se pueden consultar en intranet
<input type="checkbox"/>	Se pueden consultar físicamente en todas las oficinas de trabajo (manuales, guías, etc.)
<input type="checkbox"/>	Están contenidas en un Código de Ética

<input type="checkbox"/>	Están contenidas en un Reglamento Interno de Conducta
<input type="checkbox"/>	Están comunicadas físicamente en afiches e infografías fijas o pantallas de TV que se exhiben en algunos espacios laborales
<input type="checkbox"/>	Están comunicadas físicamente en afiches, infografías fijas o pantallas de TV que se exhiben en todos nuestros espacios laborales
<input type="checkbox"/>	No aplica

23. ¿Su organización tiene un manual de buenas prácticas antidiscriminación difundido en Chile?

Capítulo I Política de Diversidad e Inclusión

	SI
	NO
	En proceso

24. En Chile ¿Su empresa tiene un grupo/red de trabajadores LGBTI+ reconocido por la empresa? (Se entiende por grupo de trabajadores cualquier ERG, grupos de afinidad o redes de colaboradores unidos por la temática LGBTI+ y que apoyan los programas de diversidad e inclusión de la empresa)

Capítulo II COMPETENCIA ORGANIZACIONAL LGBTI+ (Se entiende como personas LGBTI+ a las que se identifican como Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales y/o Intersexuales)

	SI
	NO
	En proceso

25. Si su respuesta anterior fue afirmativa, ¿dicho ERG o grupo de afinidad tiene una planificación anual (ruta de trabajo) y medición de KPI's para hacer seguimiento de avances?

Capítulo II COMPETENCIA ORGANIZACIONAL LGBTI+ (Se entiende como personas LGBTI+ a las que se identifican como Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales y/o Intersexuales)

	SI
	NO
	En proceso

26. En caso de Sí a pregunta 24, ¿este grupo/red tiene un Ejecutivo Senior Líder como sponsor? (ejemplo: cargo gerencial; nivel senior o vicepresidencia)

Capítulo II COMPETENCIA ORGANIZACIONAL LGBTI+ (Se entiende como personas LGBTI+ a las que se identifican como Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales y/o Intersexuales)

	SI
	NO
	En proceso
	No aplica

27. En caso de SÍ a pregunta 24, por favor proporcione información de contacto de quien lidera dicho grupo (nombre, cargo y correo electrónico del contacto que lidera el grupo Capítulo II COMPETENCIA ORGANIZACIONAL LGBTI+ (Se entiende como personas LGBTI+ a las que se identifican como Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales y/o Intersexuales)

--

28. En caso de SÍ a pregunta 24, ¿su grupo/red es expresamente para trabajadores LGBTI+?

Capítulo II COMPETENCIA ORGANIZACIONAL LGBTI+ (Se entiende como personas LGBTI+ a las que se identifican como Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales y/o Intersexuales)

	SI
	NO
	No aplica

29. ¿Pueden participar aliados que no necesariamente se identifiquen como LGBTI+? Capítulo II COMPETENCIA ORGANIZACIONAL LGBTI+ (Se entiende como personas LGBTI+ a las que se identifican como Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales y/o Intersexuales)

	SI
	NO
	No aplica

30. ¿Cuántos integrantes (aproximadamente) tiene el grupo LGBTI+ en Chile?

Capítulo II COMPETENCIA ORGANIZACIONAL LGBTI+ (Se entiende como personas LGBTI+ a las que se identifican como Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales y/o Intersexuales)

--

31. ¿Su empresa tiene un consejo o comité de diversidad e inclusión que dé seguimiento a la política de diversidad e inclusión y que revise las iniciativas que se hacen en su organización para la diversidad sexual?

Capítulo II COMPETENCIA ORGANIZACIONAL LGBTI+ (Se entiende como personas LGBTI+ a las que se identifican como Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales y/o Intersexuales)

	SI
	NO

	En proceso
--	------------

32. Si su respuesta anterior fue afirmativa, ¿dicho consejo o comité de diversidad e inclusión incluye planificación anual (ruta de trabajo) y KPI's para medir avances?

Capítulo II COMPETENCIA ORGANIZACIONAL LGBTI+ (Se entiende como personas LGBTI+ a las que se identifican como Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales y/o Intersexuales)

	SI
	NO
	No aplica

33. Si respondió Sí a pregunta 31, el consejo o comité de diversidad e inclusión, ¿es integrado por la alta gerencia (primera línea del negocio)?

Capítulo II COMPETENCIA ORGANIZACIONAL LGBTI+ (Se entiende como personas LGBTI+ a las que se identifican como Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales y/o Intersexuales)

	SI
	NO
	En proceso
	No aplica

34. En caso de NO a pregunta 31, ¿su empresa tiene otro organismo o consejo de diversidad a nivel corporativo o grupo de trabajo que dé seguimiento a las iniciativas de la política de diversidad e inclusión?

Capítulo II COMPETENCIA ORGANIZACIONAL LGBTI+ (Se entiende como personas LGBTI+ a las que se identifican como Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales y/o Intersexuales)

	SI
	NO
	En proceso
	No aplica

35. Si respondió SI a pregunta anterior, detalle cuál es ese otro organismo o consejo de diversidad a nivel corporativo o grupo de trabajo que dé seguimiento a las iniciativas de la política de diversidad e inclusión.

Capítulo II COMPETENCIA ORGANIZACIONAL LGBTI+ (Se entiende como personas LGBTI+ a las que se identifican como Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales y/o Intersexuales)

--

36. Si su empresa forma parte de un grupo corporativo internacional, ¿el área de Diversidad e Inclusión para Latinoamérica es coordinada desde Chile?

Capítulo II COMPETENCIA ORGANIZACIONAL LGBTI+ (Se entiende como personas LGBTI+ a las que se identifican como Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales y/o Intersexuales)

	SI
	NO
	No aplica

37. ¿Su empresa tiene una persona o área a cargo de la gestión del programa de diversidad e inclusión?

Capítulo II COMPETENCIA ORGANIZACIONAL LGBTI+ (Se entiende como personas LGBTI+ a las que se identifican como Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales y/o Intersexuales)

	SI
	NO
	En proceso

38. En caso de NO a pregunta anterior, ¿cuál es el nombre del área o cargo de la persona que se encarga de las funciones propias de diversidad e inclusión?

Capítulo II COMPETENCIA ORGANIZACIONAL LGBTI+ (Se entiende como personas LGBTI+ a las que se identifican como Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales y/o Intersexuales)

--

39. En el último año (enero a diciembre 2020), ¿su empresa tuvo un programa de educación / sensibilización / entrenamientos sobre diversidad e inclusión que entre las temáticas revisadas haya incluido evitar la discriminación por orientación sexual?

Capítulo III Entrenamientos

	SI
	NO

40. En el último año (enero a diciembre 2020), ¿su empresa tuvo un programa de educación / sensibilización / entrenamientos sobre diversidad e inclusión que entre

las temáticas revisadas haya incluido evitar la discriminación por identidad de género?

Capítulo III Entrenamientos

	SI
	NO

41. Si tuvo un programa de educación / sensibilización / entrenamiento durante el último año (enero a diciembre 2020), ¿los nuevos colaboradores recibieron capacitación, entrenamiento o sensibilización (con foco en diversidad sexual) cuando fueron contratados?

Capítulo III Entrenamientos (Frecuencia)

	SI
	NO
	No aplica

42. En el último año (enero a diciembre 2020) y si tuvo un programa de educación / sensibilización / entrenamientos, ¿los trabajadores ya existentes recibieron capacitación, entrenamiento o sensibilización (con foco en diversidad sexual)?

Capítulo III Entrenamientos (Frecuencia)

	SI
	NO
	No aplica

43. Si respondió SÍ a alguna de las preguntas anteriores: ¿recibieron ellos/as la información de manera presencial, ya sea por talleres, cursos o a través de un manual?

Capítulo III Entrenamientos (frecuencia)

	SI
	NO
	No aplica

44. Si respondió SÍ a alguna de las preguntas anteriores, ¿recibieron ellos/as la información de manera virtual a través de e-learning, webinars o cursos en línea?

Capítulo III Entrenamientos (frecuencia)

	SI
	NO

	No aplica
--	-----------

45. Estos talleres, conferencias o eventos (con foco en diversidad sexual) realizados durante el último año (enero a diciembre 2020), estuvieron diseñados para:

Capítulo III Entrenamientos (alcance) Seleccione una o más alternativas

	Para cuerpo directivo
	Para gerencia media y alta
	Para colaboradores en general
	Para proveedores

	Para clientes
	No aplica

46. Si en el último año su compañía realizó talleres o capacitaciones con temáticas DISTINTAS a diversidad sexual, señale la (s) temática (s) de estos entrenamientos

Capítulo III Entrenamientos (contenido) Seleccione una o más alternativas

	Equidad de género
	Discapacidad
	Migrantes
	Diversidad Sexual / LGBTI+

	Generaciones
	No aplica

47. De acuerdo a la pregunta 46, detalle otra (s) temática (s) de los entrenamientos que no esté reflejada en las alternativas anteriores

--

48. Compromiso público: se entiende como todo esfuerzo o acción hecha por la empresa hacia afuera. Se considerarán compromisos públicos acciones tales como campañas de marketing, publicidad, redes sociales, seminarios, intervenciones públicas, participaciones en redes, patrocinio de eventos LGBTI+, filantropía hacia organizaciones LGBTI+ en Chile y talleres pagados a Fundaciones LGBTI+. Equidad CL le pide hasta tres esfuerzos o compromisos públicos realizados durante el año en curso. Por favor, sea lo más detallado posible en el/los esfuerzo/s públicos que haya tenido durante 2020. Durante el último año (2020), ¿tuvo su empresa algún compromiso público con la comunidad LGBTI+ en Chile?

Capítulo IV Compromiso Público. Documente un máximo de TRES acciones

	SI
--	----



NO

49. Si respondió SÍ a pregunta anterior: detalle su primer esfuerzo o compromiso público durante el año. Nombre o tipo de actividad/compromiso realizado:

Capítulo IV Compromiso Público. En caso de que en el último año su empresa SI tuvo esfuerzos de marketing, publicidad o filantropía dirigidos a la comunidad LGBTI+.

--

50. Proporcione la ubicación de dicho compromiso público. Si es online, detalle el sitio o forma dónde realizó tal compromiso.

Capítulo IV Compromiso Público. En caso de que en el último año su empresa SI tuvo esfuerzos de marketing, publicidad o filantropía dirigidos a la comunidad LGBTI+.

--

51. Primer esfuerzo de Compromiso Público. Contenido creativo: Si el esfuerzo involucró medios promocionales donde se mencione a su empresa, ¿dichos medios usaron imágenes, lenguaje o personas para indicar su contenido LGBTI+? Entregue la mayor cantidad de detalles posible.

Capítulo IV Compromiso Público. En caso de que en el último año su empresa SI tuvo esfuerzos de marketing, publicidad o filantropía dirigidos a la comunidad LGBTI+.

--

52. Primer esfuerzo, por favor enviar apoyo gráfico y visual (fotos, afiches, flyers, pantallazos, etc) a equidadcl@hrc.org

Capítulo IV Compromiso Público. En caso de que en el último año su empresa SI tuvo esfuerzos de marketing, publicidad o filantropía dirigidos a la comunidad LGBTI+.

--

53. Si respondió SÍ a pregunta 48: detalle su segundo esfuerzo o compromiso público durante el año. Nombre o tipo de actividad/compromiso realizado:

Capítulo IV Compromiso Público. En caso de que en el último año su empresa SI tuvo esfuerzos de marketing, publicidad o filantropía dirigidos a la comunidad LGBTI+.

--

54. Proporcione la ubicación de dicho compromiso público. Si es online, detalle el sitio o forma dónde realizó tal compromiso.

Capítulo IV Compromiso Público. En caso de que en el último año su empresa SI tuvo esfuerzos de marketing, publicidad o filantropía dirigidos a la comunidad LGBTI+.

--



55. Segundo esfuerzo de Compromiso Público. Contenido creativo: Si el esfuerzo involucró medios promocionales donde se mencione a su empresa, ¿dichos medios usaron imágenes, lenguaje o personas para indicar su contenido LGBTI+? Entregue la mayor cantidad de detalles posible.

Capítulo IV Compromiso Público. En caso de que en el último año su empresa SI tuvo esfuerzos de marketing, publicidad o filantropía dirigidos a la comunidad LGBTI+.

56. Segundo esfuerzo, por favor enviar apoyo gráfico y visual (fotos, afiches, flyers, pantallazos, etc) a equidadcl@hrc.org

Capítulo IV Compromiso Público. En caso de que en el último año su empresa SI tuvo esfuerzos de marketing, publicidad o filantropía dirigidos a la comunidad LGBTI+.

57. Si respondió SÍ a pregunta 48: detalle su tercer esfuerzo o compromiso público durante el año. Nombre o tipo de actividad/compromiso realizado:

Capítulo IV Compromiso Público. En caso de que en el último año su empresa SI tuvo esfuerzos de marketing, publicidad o filantropía dirigidos a la comunidad LGBTI+.

58. Proporcione la ubicación de dicho compromiso público. Si es online, detalle el sitio o forma dónde realizó tal compromiso.

Capítulo IV Compromiso Público. En caso de que en el último año su empresa SI tuvo esfuerzos de marketing, publicidad o filantropía dirigidos a la comunidad LGBTI+.

59. Tercer esfuerzo de Compromiso Público. Contenido creativo: Si el esfuerzo involucró medios promocionales donde se mencione a su empresa, ¿dichos medios usaron imágenes, lenguaje o personas para indicar su contenido LGBTI+? Entregue la mayor cantidad de detalles posible.

Capítulo IV Compromiso Público. En caso de que en el último año su empresa SI tuvo esfuerzos de marketing, publicidad o filantropía dirigidos a la comunidad LGBTI+.

60. Tercer esfuerzo, por favor enviar apoyo gráfico y visual (fotos, afiches, flyers, pantallazos, etc) a equidadcl@hrc.org

Capítulo IV Compromiso Público. En caso de que en el último año su empresa SI tuvo esfuerzos de marketing, publicidad o filantropía dirigidos a la comunidad LGBTI+.

--

61. ¿Existen en su empresa en Chile, encuestas anónimas (ej. clima organizacional) que incluyan preguntas relacionadas con comunidad LGBTI+?

Capítulo V Iniciativas con foco LGBTI+

	SI
	NO
	En proceso

62. Si respondió SÍ a pregunta anterior, ¿qué elementos incluye en la encuesta anónima relacionada a la comunidad LGBTI+? Marque los elementos presentes en su encuesta.

Capítulo V Iniciativas con foco LGBTI+

	Factores personales (motivación, identidad y autonomía)
	Factores grupales (trabajo en equipo, apoyo, administración de conflicto, respeto y percepción de la organización)
	Factores organizacionales objetivos (visión, estructura, comunicación, condiciones de trabajo e innovación)
	Factores organizacionales

	subjetivos (capacitación y desarrollo, promoción y carrera, equidad)
	Caracterización de colaboradores LGBTI+
	No aplica

63. ¿Su empresa en Chile tiene sistemas confidenciales de denuncia para que sus colaboradores puedan denunciar eventuales discriminaciones por orientación sexual o identidad de género?

Capítulo V Iniciativas con foco LGBTI+

	SI
	NO

	En proceso
--	------------

64. Si respondió Sí a pregunta anterior, ¿Su organización cuenta con modelos de seguimiento de caso ante denuncias por violencia, acoso o discriminación por orientación sexual o identidad de género?

Capítulo V Iniciativas con foco LGBTI+

	SI
	NO
	En proceso
	No aplica

65. En el último año, ¿su empresa participó u organizó eventos de reclutamiento dirigidos a la búsqueda de talento LGBTI+? (ej: ferias laborales, portal de empleo de Pride Connection, charlas fuera de la organización, etc.)

Capítulo V Iniciativas con foco LGBTI+

	SI
	NO

66. ¿Tiene su empresa en Chile un protocolo de transición de género vigente para sus trabajadores trans que esté escrito, publicado y difundido en la oficina en Chile?

Capítulo V Iniciativas con foco LGBTI+

	SI
	NO
	En proceso

67. Si respondió SÍ a pregunta anterior, ¿cuántas veces aproximadamente ha puesto en práctica dicho protocolo desde que se creó?

Capítulo V Iniciativas con foco LGBTI+

--

68. En el último año, ¿participó en algún programa de mentorías relacionado con Diversidad e Inclusión distinto al programa de Pride Connection?

Capítulo V Iniciativas con foco LGBTI+

	SI
	NO

69. En el último año, ¿entregó su organización algún tipo de mentoría a través de un programa a otra empresa en temas relacionados con diversidad e inclusión distinto al programa de Pride Connection?

Capítulo V Iniciativas con foco LGBTI+

	SI
	NO

70. ¿Su organización permite que sus colaboradores puedan poner como carga (seguro de salud, beneficios) a parejas del mismo sexo? Seleccione una respuesta

	SI
	NO
	En proceso

71. ¿Su organización tiene programas de beneficios que incluya a hijos/as de pareja del mismo sexo? Seleccione una respuesta

	SI
	NO
	En proceso

72. Si respondió SI a pregunta anterior, detalle los beneficios que incluye a hijos/as de parejas del mismo sexo

--

73. **¿Su organización entrega beneficios a colaboradores y colaboradoras trans como tratamiento hormonal, acompañamiento psicológico y/o copago de cirugía de reasignación de sexo?** Seleccione una respuesta

	SI
	NO
	En proceso

74. **Si respondió SÍ a pregunta anterior, ¿hace cuánto tiempo está vigente dicho programa de beneficios?** Seleccione una respuesta

	1 año
	2 años
	Entre 3 y 5 años

	Más de 5 años
	No aplica

75. **¿Su organización entrega beneficios como tratamiento hormonal, acompañamiento psicológico y/o copago de cirugía de reasignación de sexo que incluya a hijos/as trans de colaboradores y colaboradoras?** Seleccione una respuesta

	SI
	NO
	En proceso