

Diagnóstico sobre Diversidad e Inclusión Connection - Equidad CL 2022

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 2022.

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. Dirección web de oficina principal en Chile

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

5. Nombre del contacto que responde esta encuesta

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

6. Cargo de la persona que responde esta encuesta

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

7. Correo electrónico del contacto que responde esta encuesta

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

8. ¿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

9. Número total aproximado de trabajadores en Chile (incluido expatriados y subcontratados)

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

10. Sector al cual pertenece tu organización

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

<input type="checkbox"/>	Administradora de Fondos de Pensiones	<input type="checkbox"/>	Cultura y Artes
<input type="checkbox"/>	Aerolíneas/ Aeroespacial y Defensa	<input type="checkbox"/>	Distribución y Producción de combustibles
<input type="checkbox"/>	Forestal / Agricultura y proveedores de agricultura	<input type="checkbox"/>	Editoriales e Imprentas
<input type="checkbox"/>	Auditoría y Contabilidad / Consultoría y Servicios a Empresas	<input type="checkbox"/>	Educación (Colegios, IP, CFT y Universidades)
<input type="checkbox"/>	Alta tecnología / Fotografía / Equipo Científico / Equipo informático y de oficina / Equipos médicos / Internet / Programas de computación y Software	<input type="checkbox"/>	Empresas de Servicios Básicos (gas, sanitarias, electricidad, etc)
<input type="checkbox"/>	Automotor (fabricación y/o comercialización)	<input type="checkbox"/>	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.
<input type="checkbox"/>	Banca (Retail y Corporativa) y Servicios Financieros	<input type="checkbox"/>	Estudios de Abogados
<input type="checkbox"/>	Cadenas de Farmacias (Retail)	<input type="checkbox"/>	Farmacéutica (Laboratorios y cosméticas)
<input type="checkbox"/>	Correo y entrega de carga / Servicios de Courier		

Fabricación y/o Comercialización de Ropa, Moda, Textiles
Gestión de Residuos
Hoteles, Resorts y Casinos
Industria pesquera
Industria de delivery: aplicaciones de repartos
Ingeniería y Construcción
Inmobiliaria Residencial y Comercial / Mantenimiento de inmuebles
Manufacturera
Medios de comunicación y entretenimiento / Publicidad y Marketing / Agencias de comunicaciones, marketing digital
Minería Metálica y No Metálica
Organización de la sociedad civil
Organización o servicio gubernamental
Producción y distribución de Alimentos, bebidas, alcohol y/o comestibles
Química y Biotecnología
Retail (tiendas por departamento, supermercados, hipermercados, tiendas de vestuario, retail de consumo en general, abarrotes, etc)
Seguros / Seguros de Salud, Isapres
Servicios hospitalarios, Centros Médicos y Clínicas
Sindicatos y Organizaciones Laborales
Tabacaleras
Telecomunicaciones (proveedores de TV cable, internet, telefonía fija y móvil, telefonía satelital, etc)

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

--

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

Capítulo I Política de Diversidad e Inclusión
 (15 puntos radiografía Pride Connection)

	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 mayor a un año)

13. 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
 (15 puntos radiografía Pride Connection)

	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 mayor a un año)

14. ¿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
 (20 puntos para Equidad CL)

	SI
	NO
	No aplica

15. ¿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

(20 puntos para Equidad CL)

	SI
	NO
	No aplica

16. ¿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

	Equidad de género		Diversidad Sexual / LGBTI+
	Discapacidad		Generaciones
	Migrantes		No aplica

17. De acuerdo a pregunta 16, 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

18. Por favor envíe una copia de su política de diversidad e inclusión en Chile donde aparezca también la expresión orientación sexual e identidad de género cuando corresponda al correo equidadcl@hrc.org

Capítulo I Política de Diversidad e Inclusión

19. 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

	Está publicada en la página web en la casa matriz (global)		Están contenidas en un Código de Ética
	Está publicada en la página web pública regional		Están contenidas en un Reglamento Interno de Conducta
	Está publicada en la página web de la operación chilena		Están comunicadas físicamente en afiches e infografías fijas o pantallas de TV que se exhiben en algunos espacios laborales
	Se pueden consultar en intranet		Están comunicadas físicamente en afiches, infografías fijas o pantallas de TV que se exhiben
	Se pueden consultar físicamente en todas las oficinas de trabajo (manuales, guías, etc.)		

	en todos nuestros espacios laborales
	No aplica

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

Capítulo I Política de Diversidad e Inclusión

	SI
	NO
	En proceso (al momento de respuesta del cuestionario se está desarrollando y entrará en vigencia en un plazo no mayor a un año)

21. Si su organización tiene una política difundida, divulgada y aplicada en Chile, ¿esta es extensiva a proveedores con los que trabaja la organización ?

	SI
	NO
	En proceso (al momento de respuesta del cuestionario se está desarrollando y entrará en vigencia en un plazo no mayor a un año)

22. Si respondió SÍ a la pregunta anterior, dicha política considera:

	Requisitos de postulación al proceso de licitación
	Declaración de principios de trato inclusivo y respetuoso a la comunidad LGBTI+
	Capacitación a colaboradores de la organización externa
	Otros _____

23. 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)

(10 puntos para radiografía Pride Connection / 10 puntos para Equidad CL)

	SI
	NO
	En proceso (al momento de respuesta del cuestionario se está desarrollando y entrará en vigencia en un plazo no mayor a un año)

24. 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 (al momento de respuesta del cuestionario se está desarrollando y entrará en vigencia en un plazo no mayor a un año)

25. En caso de SÍ a pregunta 23, ¿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 (al momento de respuesta del cuestionario se está desarrollando y entrará en vigencia en un plazo no mayor a seis meses)
	No aplica

26. En caso de SÍ a pregunta 23, 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)

--

27. En caso de SÍ a pregunta 23, ¿su grupo/red es exclusivamente 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

28. ¿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 y Aliados/as: personas que no son parte de la comunidad LGBTI+, pero promueven el respeto a sus derechos)

	SI
	NO
	No aplica

29. ¿Cuántos integrantes (aproximadamente) tiene la red 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)

--

30. ¿Su empresa tiene en Chile o en la región que dirige Chile 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)
 (10 puntos para radiografía Pride Connection / 15 puntos para Equidad CL)

	SI
	NO
	En proceso (al momento de respuesta del cuestionario se está desarrollando y entrará en vigencia en un plazo no mayor a <u>un año</u>)

31. 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
--	-----------

32. Si respondió SÍ a pregunta 30, 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

33. En caso de NO a pregunta 30, ¿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 sobre operaciones en Chile y/o la región en la que opera?

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. 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)

--

35. Si su empresa en Chile y/o la región en la que opera 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

36. ¿Su empresa en Chile o en la región que dirige Chile tiene a 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)
 (10 puntos para radiografía Pride Connection / 05 puntos para Equidad CL)

	SI
	NO
	En proceso (al momento de respuesta del cuestionario se está desarrollando y entrará en vigencia en un plazo no mayor a seis meses)

37. 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)

--

38. En el último año (enero a diciembre 2021), ¿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 y/o identidad de género? Si la respuesta es afirmativa, enviar evidencia (fotografías, invitaciones, etc) al correo equidadcl@hrc.org

Capítulo III Entrenamientos
 (10 puntos para radiografía Pride Connection)

	SI
	NO

39. Si tuvo un programa de educación / sensibilización / entrenamiento durante el último año (enero a diciembre 2021), ¿los nuevos colaboradores recibieron capacitación, entrenamiento o sensibilización (con foco en la comunidad LGBTI+) cuando fueron contratados?

Capítulo III Entrenamientos (Frecuencia)

	SI
	NO

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

40. En el último año (enero a diciembre 2021) y si tuvo un programa de educación / sensibilización / entrenamientos, ¿los trabajadores ya existentes recibieron capacitación, entrenamiento o sensibilización (con foco en la comunidad LGBTI+)?

Capítulo III Entrenamientos (Frecuencia)

	SI
	NO
	No aplica

41. 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

42. 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

43. Estos talleres, conferencias o eventos (con foco en diversidad sexual) realizados durante el último año (enero a diciembre 2021), 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
	Trabajadores subcontratados
	No aplica

44. Los talleres y capacitaciones realizados sobre la temática LGBTI+ fueron ejecutadas por:

	Personal interno de la organización
	Fundaciones especializadas en la temática
	Consultoras sobre diversidad e inclusión
	Persona natural (speaker experto en la temática)
	Otras entidades

45. 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

	Generaciones
	No aplica

46. De acuerdo a la pregunta 45, detalle otra (s) temática (s) de los entrenamientos que no esté reflejada en las alternativas anteriores

--

47. 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 corporativas, auspicios a 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 2021. Cada esfuerzo será validado por Equidad CL por el envío de evidencia al correo equidadcl@hrc.org.

Durante el último año (entre enero y diciembre 2021), ¿tuvo su empresa algún compromiso público con la comunidad LGBTI+ en Chile?

Capítulo IV Compromiso Público. Documente un máximo de TRES acciones (10 puntos por cada esfuerzo público para Equidad CL)

	SI
	NO

48. 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+.

49. 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+.

50. 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+.

51. 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+.

52. Si respondió SÍ a pregunta 47: 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+.

53. 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+.

54. **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+.

55. **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+.

56. **Si respondió SÍ a pregunta 47: 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+.

57. **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+.

58. **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+.

59. **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+

--

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

Capítulo V Iniciativas con foco LGBTI+
 (05 puntos para radiografía Pride Connection)

	SI
	NO
	En proceso (al momento de respuesta del cuestionario se está desarrollando y entrará en vigencia en un plazo no menor a seis meses)

61. 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

62. ¿Su empresa en Chile tiene sistemas confidenciales de denuncia para que sus colaboradores puedan denunciar eventuales discriminaciones por orientación sexual o identidad de género? Por favor envíe pantallazo de su canal de denuncia al correo equidadcl@hrc.org

Capítulo V Iniciativas con foco LGBTI+
 (05 puntos para radiografía Pride Connection)

	SI
--	-----------

	NO
	En proceso (al momento de respuesta del cuestionario se está desarrollando y entrará en vigencia en un plazo no menor a seis meses)

63. Si respondió SÍ a pregunta anterior, ¿Su organización cuenta con un plan de acción establecido para las distintos actos de discriminación a la comunidad LGBTI+ denunciados por el canal?

Capítulo V Iniciativas con foco LGBTI+

	SI
	NO
	En proceso (al momento de respuesta del cuestionario se está desarrollando y entrará en vigencia en un plazo no menor a seis meses)
	No aplica

64. 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.) Por favor envíe pantallazo o evidencia de ese esfuerzo de reclutamiento al correo equidadcl@hrc.org

Capítulo V Iniciativas con foco LGBTI+

(05 puntos para radiografía Pride Connection)

	SI
	NO

65. ¿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? Por favor envíe pantallazo o evidencia de su protocolo de transición de género al correo equidadcl@hrc.org

Capítulo V Iniciativas con foco LGBTI+

(05 puntos para radiografía Pride Connection)

	SI
	NO
	En proceso (al momento de respuesta del cuestionario se está desarrollando y entrará en vigencia en un plazo no mayor a un año)

66. 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+

--

67. 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

68. 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

69. ¿Su organización permite que sus colaboradores puedan poner como carga (seguro de salud, beneficios) a parejas del mismo sexo? Si es afirmativo, por favor envíe evidencia de estos beneficios al correo equidadcl@hrc.org

(05 puntos para radiografía Pride Connection)

Seleccione una respuesta

	SI
	NO
	En proceso (al momento de respuesta del cuestionario se está desarrollando y entrará en vigencia en un plazo no mayor a un año)

70. ¿Su organización tiene programas de beneficios que incluya a hijos/as de pareja del mismo sexo? Si es afirmativo, por favor envíe evidencia de estos beneficios al correo equidadcl@hrc.org

(05 puntos para radiografía Pride Connection)

Seleccione una respuesta

	SI
	NO
	En proceso (al momento de respuesta del cuestionario se está desarrollando y entrará en vigencia en un plazo no mayor a un año)

71. Si respondió SÍ a la pregunta anterior, ¿estos beneficios incluyen al padre o madre no inscrito legalmente en Chile?

	SI
	NO
	No aplica

72. Si respondió SI a pregunta 70, 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 (al momento de respuesta del cuestionario se está desarrollando y entrará en vigencia en un plazo no mayor a <u>un año</u>)

74. Si respondió SÍ a la 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 dirigido a hijos/as trans de colaboradores y colaboradoras? Seleccione una respuesta

	SI
	NO
	En proceso (al momento de respuesta del cuestionario se está desarrollando y entrará en vigencia en un plazo no mayor a <u>un año</u>)

76. ¿Su organización cuenta con un manual de atención a público, formalizado, divulgado y aplicado en Chile, que oriente el trato inclusivo y respetuoso a las personas LGBTI+?

	SI
	NO
	En proceso (al momento de respuesta del cuestionario se está desarrollando y entrará en vigencia en un plazo no mayor a un año)

FIN DE LA ENCUESTA