



## **Diagnóstico sobre Diversidad e Inclusión Pride Connection - Equidad CL 2025**

### **Introducción:**

Te damos la bienvenida a la Radiografía Pride Connection - Equidad CL 2025, instrumento que permitirá conocer el nivel de avance de tu organización respecto a la inclusión de personas **LGBTI+** (lesbianas, gays, bisexuales, trans e intersexuales) o pertenecientes a la comunidad de la diversidad sexual y de género en tu espacio laboral. Dicho cuestionario te permitirá conocer tus fortalezas y oportunidades de mejora, como también será conducente a la certificación de aquellos buenos lugares para atraer talento diverso en Chile, gracias al programa Equidad CL, producto de una alianza entre Human Rights Campaign, Fundación Iguales y Pride Connection Chile.

Responder esta encuesta toma 15 a 20 minutos y debe ser respondida por la persona de tu organización que lleva la gestión de personas o quien lidera los esfuerzos en diversidad e inclusión. El periodo a considerar para responder esta encuesta es toda actividad o existencia activa de grupos, comités, programas, etc., **durante 2024**. No se considerarán como válidas actividades realizadas previas al 01 de enero de 2024.

Te pedimos responder con total honestidad y adjuntar la evidencia en las preguntas destinadas a la recopilación de información. La entrega de información falsa facultará al equipo de Equidad CL a eliminar del proceso a la organización postulante y su descalificación de futuros procesos.

Toda información adjunta será guardada de forma confidencial por parte de la institución receptora y será utilizada únicamente para fines de certificación de Equidad CL 2025.

### **¿Cómo responder?**

**Sí:** Al momento de responder este cuestionario su organización ya cuenta con lo preguntado en la encuesta.

**No:** Al momento de responder este cuestionario su organización no cuenta con lo preguntado en la encuesta.



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

**NOTA:**

**Al contestar en la plataforma SurveyMonkey:**

El cuestionario en la plataforma se encontrará condicionado de manera que se agilice el llenado del cuestionario, por lo que al responder “NO” en alguna de las preguntas principales de cada temática, saltará automáticamente a la temática siguiente del capítulo, esto provocará que cambien automáticamente los números de las preguntas y difieran de este cuestionario de prueba.

Ten en cuenta que si vuelves a una página anterior en la encuesta, deberás cargar nuevamente los archivos en las preguntas de “carga de evidencia”, es por ello, que te recomendamos que revises este cuestionario borrador **antes de responder** la encuesta en la plataforma SurveyMonkey.

Podrás modificar las respuestas de tu cuestionario incluso si fue enviado. En caso de que modifiques alguna respuesta (de un cuestionario enviado) te pedimos que notifiques al equipo para que pueda revisar los cambios.

**¡Muchas gracias por participar de la Radiografía Pride Connection - Equidad CL!**

**Datos básicos:**

**1. Razón social/ Nombre comercial oficina principal en Chile.**

*Información corporativa y de contacto (Con fines informativos. No de evaluación/publicación)*

**2. Nombre comercial o de fantasía (como es conocida al público y cómo será presentada en caso de ganar la certificación)**

*Información corporativa y de contacto (Con fines normativos. No de evaluación/publicación)*

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

*Información corporativa y de contacto (Con fines normativos. No de evaluación/publicación)*

**4. Ciudad de oficina principal en Chile**

*Información corporativa y de contacto (Con fines normativos. No de evaluación/publicación)*

**5. Dirección web de operación en Chile**

*Información corporativa y de contacto (Con fines normativos. No de evaluación/publicación)*

**6. Nombre de la persona que responde esta encuesta**

*Información corporativa y de contacto (Con fines normativos. No de evaluación/publicación)*

**7. Cargo de la persona que responde esta encuesta**

*Información corporativa y de contacto (Con fines normativos. No de evaluación/publicación)*

**8. Correo electrónico de la persona que responde esta encuesta**

*Información corporativa y de contacto (Con fines normativos. No de evaluación/publicación)*

**9. ¿Su empresa u organización tiene operaciones significativas internacionales en América Latina?**

*Información corporativa y de contacto (Con fines normativos. No de evaluación/publicación)*

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

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

*Información corporativa y de contacto (Con fines normativos. No de evaluación/publicación)*

--

**11. Sector al cual pertenece su organización (si considera que pertenece a más de uno, marcar más de una alternativa, considerando solo los sectores principales)**

*Información corporativa y de contacto (Con fines normativos. No de evaluación/publicación)*

	Administradora de Fondos de Pensiones		Hoteles, Resorts y Casinos
	Aerolíneas/ Aeroespacial y Defensa		Industria Pesquera
	Forestal/ Agricultura y proveedores de Agricultura		Industria de delivery: Aplicaciones de compras y repartos
	Auditoría y Contabilidad/ Consultoría y Servicios a Empresas		Ingeniería y Construcción
	Alta tecnología/ Fotografía/ Equipo científico/ Equipo informático y de oficina/ Equipos médicos/ Internet/ Programas de computación y Software		Inmobiliaria residencial y comercial/ Mantenimiento de inmuebles
	Automotor (fabricación y/o comercialización)		Manufacturera
	Banca (Retail y Corporativa) y Servicios financieros		Medios de comunicación y entretenimiento/ Publicidad y marketing/ Agencias de comunicaciones, marketing digital
	Cadenas de Farmacias (Retail)		Minería metálica y No metálica
	Correo y entrega de carga/ Servicios de Courier		Organización de la sociedad civil
	Cultura y Artes		Organización o servicio gubernamental
	Distribución y producción de combustibles		Producción y distribución de alimentos, bebidas, alcohol y/o comestibles
	Editoriales e imprentas		Química y Biotecnología
	Educación (Colegios, IP, CFT y universidades)		Retail (Tiendas por departamento, supermercados, hipermercados, tiendas de vestuario, retail de consumo en general, abarrotes, etc.)
	Empresas de Servicios Básicos (gas, sanitarias, electricidad, etc.)		Seguros/ Seguros de salud, Isapres

Empresas de transporte, 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)	Servicios Hospitalarios, Centros Médicos y Clínicas
Estudios jurídico	Sindicatos y Organizaciones laborales
Farmacéutica (Laboratorios y cosméticas)	Tabacaleras
Fabricación y/o comercialización de ropa, moda, textiles	Telecomunicaciones (proveedores de TV cable, internet, telefonía fija y móvil, telefonía satelital, etc.)
Gestión de residuos	<b>Otro</b>

Otro (especifique):

**12. ¿Su empresa u organización participa o ha participado de otros programas de Human Rights Campaign (HRC) en la región (México, Brasil y/o Argentina)? Cuéntenos en cuáles (puede marcar más de uno)**

*Información corporativa y de contacto (Con fines informativos. No de evaluación/publicación)*

<input type="checkbox"/>	Sí, en HRC Equidad MX
<input type="checkbox"/>	Sí, en HRC Equidad BR
<input type="checkbox"/>	Sí, en HRC Equidad AR
<input type="checkbox"/>	No, en ninguno

**13. ¿Les gustaría a usted o a alguien de su organización recibir información o contacto de alguno de los siguientes programas en México, Brasil o Argentina para que puedan certificarse? Puede marcar más de una respuesta de acuerdo al programa o programas de su interés.**

*Información corporativa y de contacto (Con fines informativos. No de evaluación/publicación)*

<input type="checkbox"/>	Quiero info de HRC Equidad MX
<input type="checkbox"/>	Quiero info de HRC Equidade BR
<input type="checkbox"/>	Quiero info de HRC Equidad AR
<input type="checkbox"/>	No necesito información

## **Capítulo I: Política de diversidad e inclusión**

**14. ¿Tiene una política de diversidad e inclusión formalizada, divulgada y aplicada en Chile? Se solicitará evidencia que respalde esta respuesta más adelante.**

*Capítulo I: Política de diversidad e inclusión (10 puntos en Radiografía Pride Connection)*

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

**15. En caso de responder “Sí” en la pregunta 14 (anterior), ¿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? Se solicitará evidencia que respalde esta respuesta más adelante.**

*Capítulo I: Política de diversidad e inclusión (10 puntos en Radiografía Pride Connection)*

	SÍ (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)

**16. ¿Su política de diversidad e inclusión -formalizada, divulgada y aplicada en Chile- aborda y/o contiene la expresión “orientación sexual”? Se solicitará evidencia que respalde esta respuesta más adelante.**

*Capítulo I: Política de diversidad e inclusión (10 puntos para Equidad CL)*

	SÍ
	NO

**17. ¿Su política de diversidad e inclusión -formalizada, divulgada y aplicada en Chile- aborda y/o contiene el término “identidad de género”? Se solicitará evidencia que respalde esta respuesta más adelante.**

*Capítulo I: Política de diversidad e inclusión (10 puntos para Equidad CL)*

	SÍ
	NO

**18. ¿Su política de diversidad e inclusión -formalizada, divulgada y aplicada en Chile- aborda y/o contiene el término “expresión de género”?** Se solicitará evidencia que respalde esta respuesta más adelante.

*Capítulo I: Política de diversidad e inclusión*

	SÍ
	NO

**19. ¿Cuáles son los pilares que aborda su política de diversidad e inclusión, aplicada y vigente en Chile?** Puede marcar más de una respuesta.

*Capítulo I: Política de diversidad e inclusión.*

	Equidad de género		Nuevas generaciones
	Discapacidad		Generaciones de personas mayores de 50 años
	Migrantes/ Interculturalidad		Otro:
	Diversidad Sexual/ LGBTI+		

Otro (especifique):

**20. Pregunta para carga de evidencia: Por favor, adjunte una copia de su política de diversidad e inclusión en Chile, en la cual aparezca escrito el enunciado sobre el trabajo en comunidad LGBTI+ y los términos orientación sexual, identidad de género y/o expresión de género, cuando corresponda.**

**21. En cuanto a su política de diversidad e inclusión, ¿cómo es comunicada a la organización en Chile?** Puede marcar más de una respuesta.

*Capítulo I: Política de diversidad e inclusión*

	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 todos nuestros espacios laborales
Se puede consultar en intranet	Se pueden consultar físicamente en todas las oficinas de trabajo (manuales, guías, etc.)

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

*Capítulo I: Política de diversidad e inclusión*

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

**23. ¿Cómo se relaciona su organización con sus proveedores respecto a diversidad e inclusión LGBTI+? Puede marcar más de una respuesta. Se ruega especificar la opción “Otro”, si corresponde al caso.**

*Capítulo I: Política de diversidad e inclusión*

Solicitud de política de diversidad e inclusión propia para participar de procesos de licitación	Solicitud de acciones públicas o internas, en favor de la comunidad LGBTI+, demostrables al momento de postular a los procesos de licitación
Solicitud de declaración de principios de trato inclusivo y respetuoso con la comunidad LGBTI+, a través de un código de conducta u otro documento en el cual se indique claramente los lineamientos de no discriminación por orientación sexual, identidad y/o expresión de género	Todavía no existe relacionamiento de este tipo con proveedores
Capacitación a colaboradores de la organización externa en no discriminación por orientación sexual, identidad y/o expresión de género	Otro (especifique):
Solicitud de certificaciones relacionadas a inclusión de personas LGBTI+ en los procesos de licitación.	

**24. ¿El protocolo o manual contra el acoso, discriminación y/o violencia sexual o laboral, abarca los actos ejercidos hacia la comunidad LGBTI+ en Chile?**

*Capítulo I: Política de diversidad e inclusión*

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

**Capítulo II: Competencia organizacional LGBTI+**

Se entiende como personas LGBTI+ a las que se identifican como Lesbianas, Gays, Bisexuales, Trans, Intersexuales y otras identidades y orientaciones.

**25. En Chile, ¿su organización tiene un grupo/red de trabajadores LGBTI+ reconocido por la compañía (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 organización)? Se solicita adjuntar capturas de pantalla o fotografías que den cuenta de la existencia de este ERG durante 2024. Pueden enviarse capturas de pantalla de grupos de intranet, páginas de workplace, jammer o similar, eventos realizados en 2024, reportes de sostenibilidad, memorias, etc.**

*Capítulo II: Competencia organizacional LGBTI+ (10 puntos en Radiografía Pride Connection/ 10 puntos para Equidad CL)*

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

**26. Pregunta para carga de evidencia: Por favor, adjunte capturas de pantalla o fotografías que den cuenta de la existencia de este ERG. Pueden enviarse capturas de pantalla de grupos de intranet, páginas de workplace, jammer o similar, eventos realizados en 2024, reporte de sostenibilidad, memorias, etc.,**

**27. En caso de responder “Sí” en la pregunta 25, ¿El ERG de su organización es exclusivamente para trabajadores que se identifican como LGBTI+, o también 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, trans y/o intersexuales; y aliados/as, se entiende como personas que no son parte de la comunidad LGBTI+, pero promueven el respeto a sus derechos).*

<input type="checkbox"/>	Es exclusivo para trabajadores que se identifican como LGBTI+
<input type="checkbox"/>	Pueden participar aliados de la comunidad LGBTI+

**28. ¿Qué tipo de actividades realizó el ERG durante el año 2024? Si no realizó actividades se entenderá como un ERG en suspensión o desuso, por tanto, se modificarán los puntajes asociados a un eventual ERG. Toda organización que declara la existencia de un ERG debe corroborarlo con actividades que haya hecho ese grupo. Puede marcar más de una respuesta. Se ruega especificar la opción “Otro”, si corresponde al caso.**

*Capítulo II: Competencia organizacional LGBTI+*

<input type="checkbox"/>	Semana de la diversidad	<input type="checkbox"/>	Marcha del orgullo
<input type="checkbox"/>	Voluntariado corporativo	<input type="checkbox"/>	Reconocimiento / premios
<input type="checkbox"/>	Capacitaciones / Sensibilizaciones	<input type="checkbox"/>	Campañas de comunicación
<input type="checkbox"/>	Mentorías	<input type="checkbox"/>	Otro:

**Otro:**

**29. En caso de responder “Sí” en la pregunta 25, ¿cuántos integrantes tiene (aproximadamente) actualmente (2024) la red o ERG LGBTI+ en Chile (tantos integrantes que se identifiquen como LGBTI+, como aliados)?**

*Capítulo II: Competencia organizacional LGBTI+*

**30. En caso de responder “Sí” en la pregunta 25, ¿cuántos integrantes tenía (aproximadamente) el año pasado (2023) la red o ERG LGBTI+ en Chile (tanto integrantes que se identifiquen como LGBTI+ como aliados)?**

**Por favor especificar número de integrantes y motivos de disminución si corresponde.**

*Capítulo II: Competencia organizacional LGBTI+*

--

**31. En caso de responder “Sí” en la pregunta 25, ¿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+*

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

**32. En caso de responder “Sí” en la pregunta 25, ¿este grupo/red tiene una persona con un cargo Ejecutivo Senior Líder como sponsor (Ej.: Cargo gerencial; Nivel Senior o Vicepresidencia)?**

*Capítulo II: Competencia organizacional LGBTI+*

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

**33. En caso de responder “Sí” en la pregunta 32 (anterior), por favor proporcione información del contacto de quien lidera dicho grupo (nombre, cargo y correo electrónico del contacto que lidera el grupo).**

*Capítulo II: Competencia organizacional LGBTI+*

--

**34. En caso de responder “Sí” en la pregunta 32, esta persona se identifica como:**

*Capítulo II: Competencia organizacional LGBTI+*

	Aliada de la comunidad LGBTI+
	Como parte de la comunidad LGBTI+
	Ninguna de las anteriores

**35. En caso de responder “Sí” en la pregunta 25, ¿su grupo o red cuenta con un presupuesto anual?**

*Capítulo II: Competencia organizacional LGBTI+*

	SÍ
	NO

**36. En caso de responder “Sí” en la pregunta 35 (anterior), ¿de cuánto aproximadamente es su presupuesto por año (en pesos chilenos)?**

*Capítulo II: Competencia organizacional LGBTI+*

--

**37. ¿Su organización tiene en Chile, o en la región que dirige Chile, un consejo o comité de diversidad, equidad e inclusión (DEI) 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+ (10 puntos en Radiografía Pride Connection/ 10 puntos para Equidad CL)*

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

**38. En caso de responder “Sí” en la pregunta 37 (anterior), ¿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+*

	SÍ
	NO

**39. En caso de responder “Sí” en la pregunta 37, el consejo o comité de diversidad e inclusión, ¿está integrado por la alta gerencia (primera línea del negocio)?**

*Capítulo II: Competencia organizacional LGBTI+*

	SÍ
	NO
	En proceso (al momento de respuesta del cuestionario se está desarrollando y entrará en vigencia en un plazo no mayor a <b>tres meses</b> )

**40. En caso de responder “Sí” en la pregunta 39 (anterior), ¿qué iniciativas realiza la organización para involucrar o fomentar la participación de la alta gerencia dentro del consejo o comité de diversidad e inclusión?**

*Capítulo II: Competencia organizacional LGBTI+*

--

**41. En caso de responder “No” en la pregunta 37, ¿su organización 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+*

	SÍ
	NO

**42. En caso de responder “Sí” en la pregunta 41 (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+*

--

**43. ¿Las evaluaciones anuales de desempeño de líderes y cargos ejecutivos senior incluyen métricas en materia de inclusión LGBTI+?**

*Capítulo II: Competencia organizacional LGBTI+*

	SÍ
	NO

**44. ¿La organización cuenta con personas reconocidas abiertamente como LGBTI+ en altos cargos? (Entiéndase altos cargos todos aquellos que van desde Manager o superior)**

*Capítulo II: Competencia organizacional LGBTI+*

	SÍ
	NO

**45. En caso de responder “Sí” a la pregunta 44 (anterior), ¿qué acciones realiza la organización que permitan la promoción de liderazgos de personas abiertamente reconocidas como LGBTI+?**

*Capítulo II: Competencia organizacional LGBTI+*

--

**46. ¿Su organización en Chile, o en la región que dirige Chile, tiene a una persona o área a cargo exclusiva de la gestión del programa de diversidad, equidad e inclusión (todos los pilares de diversidad, equidad e inclusión que trabaja la compañía)?**

*Capítulo II: Competencia organizacional LGBTI+ (05 puntos para Equidad CL)*

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

**47. Si su empresa en Chile y/o en 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+*

	SÍ
	NO
	No aplica

**48. En caso de responder “Sí” en la pregunta 47 (anterior), ¿esta persona o área está a cargo exclusivamente de la gestión del programa de diversidad e inclusión LGBTI+ para Chile? Se entiende como exclusivamente el que no tenga otros programas o diversidades a su cargo. *Capítulo II: Competencia organizacional LGBTI+***

	SÍ
	NO, además desempeña otras funciones en la organización

### **Capítulo III: Entrenamientos**

Se entiende como personas LGBTI+ a las que se identifican como lesbianas, gays, bisexuales, trans y/o intersexuales.

**49. En el último año (enero a diciembre 2024), ¿su organización tuvo un programa de educación/ sensibilización/ entrenamientos sobre diversidad e inclusión que entre las temáticas revisadas habla incluido evitar la discriminación por orientación sexual, identidad y/o expresión de género? Se entiende como programa a una serie de capacitaciones, charlas, materiales educativos o talleres implementados en la organización. Si la respuesta es afirmativa, adjuntar evidencia (fotografías, invitaciones, etc.)**

*Capítulo III: Entrenamientos (10 puntos en Radiografía Pride Connection/ 10 puntos para Equidad CL)*

	SÍ
	NO

**50. ¿Cuál es el porcentaje aproximado de asistencia total al programa de educación/ sensibilización/ entrenamientos con foco LGBTI+ durante 2024? Considerar todas las capacitaciones o actividades de sensibilización como un conjunto de acciones durante 2024.**

*Capítulo III: Entrenamientos*

**51. Pregunta para carga de evidencia: Por favor, adjunte evidencia de su programa de entrenamiento (fotografías, invitaciones, etc.) Solo sumar actividades realizadas entre enero y diciembre de 2024. Acciones anteriores serán descartadas y la respuesta será eliminada.**

**52. Onboarding: Si su organización tuvo un programa educación/ sensibilización/ entrenamiento obligatorio durante el último año (enero a diciembre 2024), los nuevos colaboradores o nuevos ingresos contratados durante 2024, ¿recibieron capacitación, entrenamiento o sensibilización (con foco en la comunidad LGBTI+) cuando fueron contratados o durante su inducción? Pregunta dirigida solo a nuevas contrataciones.**

**Si la respuesta es afirmativa, adjuntar evidencia (fotografías, invitaciones, manual de bienvenida, material de inducción, etc.)**

*Capítulo III: Entrenamientos (10 puntos en la Radiografía Pride Connection/ 10 puntos para Equidad CL)*

	SÍ
	NO

**53. Pregunta para carga de evidencia: Por favor, adjunte evidencia (fotografías, invitaciones, manual de bienvenida, material de inducción, etc.)**

--

**54. En el último año (enero a diciembre 2024), y si respondió que tuvo programa de educación/ sensibilización/ entrenamientos (pregunta 49), ¿los trabajadores ya existentes (previos a 2024), recibieron capacitación, entrenamiento o sensibilización (con foco en la comunidad LGBTI+)?**

*Capítulo III: Entrenamientos*

	SÍ
	NO

**55. Los talleres, conferencias o eventos (con foco en diversidad sexual o personas LGBTI+), realizados durante el último año (enero a diciembre 2024), estuvieron diseñados para (puede marcar más de una respuesta):**

*Capítulo III: Entrenamientos*

	Para cuerpo directivo		Para clientes
	Para gerencia media y alta		Trabajadores subcontratados
	Para colaboradores en general		Para proveedores
	Para administrativos		Para personas en terreno o de plantas

**56. Estos talleres, conferencias o eventos (con foco en diversidad sexual o personas LGBTI+), realizados durante el último año (enero a diciembre 2024), fueron obligatorios o voluntarios de participación:**

*Capítulo III: Entrenamientos*

	Obligatorios para todos los trabajadores
	Obligatorios para algunos equipos
	Voluntaria la participación para todos los trabajadores

**57. En el caso de que hayan efectuado, los talleres y capacitaciones realizados sobre la temática LGBTI+ fueron ejecutados por (puede marcar más de una respuesta):**

*Capítulo III: Entrenamientos*

Personal interno de la organización	Persona natural (speaker experto en la temática)
Fundaciones especializadas en la temática	Entidades gubernamentales o programas de gobierno (municipios, ministerios, etc)
Consultoras en diversidad e inclusión	Otras entidades

Otras entidades:

**58. Si en el último año (enero a diciembre 2024) su compañía realizó talleres o capacitaciones con temáticas DISTINTAS a diversidad sexual, señale la(s) temática(s) de estos entrenamientos (puede marcar más de una respuesta):**

*Capítulo III: Entrenamientos*

Equidad de género	Generaciones de personas mayores de 50 años
Discapacidad	Sesgos inconscientes
Migrantes/ interculturalidad	Corresponsabilidad parental
Nuevas generaciones	Otra

Otra:

**59. ¿La empresa u organización cuenta con un kit de onboarding inclusivo con foco en la comunidad LGBTI+? (Un kit de onboarding con material hacia el pilar LGBTI+ puede incluir acceso a capacitaciones, la política DEI, protocolos de transición de género, lanyards con colores de la bandera LGBTI+, material educativo, agenda de actividades de formación o eventos LGBTI+, etc) *05 puntos en Radiografía Pride Connection***

Si la respuesta es afirmativa, adjuntar evidencia (fotografías, invitaciones, manual de bienvenida, material de inducción, etc.)

*Capítulo III: Entrenamientos*

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

**60. Pregunta para carga de evidencia: Por favor, adjunte evidencia de su kit de onboarding inclusivo con foco en la comunidad LGBTI+.**

*Capítulo III: Entrenamientos*

**61. En caso de responder “SÍ” en la pregunta 59 (anterior), ¿qué elementos considera el kit de onboarding?**

*Capítulo III: Entrenamientos*

### **Capítulo IV: Compromiso público**

Se entiende como todo esfuerzo o acción hecha por la organización hacia afuera y cuyo contenido tenga foco LGBTI+.

Se considerarán compromisos públicos acciones tales como campañas de marketing o de RSE, publicidad, redes sociales corporativas con foco en Chile, auspicios a seminarios públicos y abiertos, avisaje en medios, intervenciones públicas, participaciones en redes como Pride Connection Chile, patrocinio de eventos LGBTI+, filantropía hacia organizaciones LGBTI+ en Chile y/o 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 en el o los esfuerzos públicos que haya tenido **solo durante 2024**.

Cada esfuerzo será validado por Equidad CL por el envío de evidencia, recuerda que debes adjuntarla.

**NO SERÁ CONSIDERADOS COMO COMPROMISO PÚBLICO:** Repetir una misma acción en dos plataformas distintas (se considerará como una sola); Se considerará sólo una publicación en RRSS, tampoco “posteos” o comunicaciones en redes sociales de ejecutivos/as de la organización (debe ser en la plataforma corporativa de la empresa). Tampoco en idioma inglés (u otro) en redes sociales que sean globales y no para el público chileno. No será un compromiso público cambiar el avatar de redes sociales por la bandera LGBTI+. Se esperan mayores y profundas acciones hacia la comunidad local. Tampoco serán considerados anuncios internos, publicaciones en intranet o páginas que no sean de libre acceso para cualquier persona.

**62. Durante el último año (entre enero y diciembre 2024), ¿tuvo su organización uno o más compromisos públicos con la comunidad LGBTI+ en Chile? Documente un máximo de TRES acciones.**

*Capítulo IV: Compromiso público (10 puntos para Equidad CL / 05 puntos en la Radiografía Pride Connection))*

	SÍ
	NO

**63. En caso de responder “Sí” en la pregunta 61 (anterior), detalle su primer esfuerzo o compromiso público durante el año. Nombre o tipo de actividad/compromiso realizado.**

*Capítulo IV: Compromiso público (RECUERDA: En caso de que en el último año su organización si tuvo esfuerzos de marketing, publicidad o filantropía dirigidos a la comunidad LGBTI+)*

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

*Capítulo IV: Compromiso público*

**65. Primer esfuerzo de Compromiso público. Contenido creativo: Si el esfuerzo involucró medios promocionales donde se mencione su organización, ¿dichos medios usaron imágenes, lenguaje o personas para indicar su contenido LGBTI+? Se ruega entregar la mayor cantidad de detalles posibles.**

*Capítulo IV: Compromiso público*

**66. Pregunta para carga de evidencia: Por favor, adjunte apoyo gráfico y visual (fotos, afiches, flyers, pantallazos, etc.) del primer esfuerzo.**

**67. ¿La organización llevó a cabo un segundo esfuerzo público (entre enero y diciembre 2024)?**

*Capítulo IV: Compromiso público*

	SÍ
--	----

	NO
--	----

**68. En caso de responder “Sí” en la pregunta 66 (anterior), detalle su segundo esfuerzo o compromiso público durante el año 2024 (enero a diciembre). Nombre o tipo de actividad/compromiso realizado**

*Capítulo IV: Compromiso público (RECUERDA: En caso de que en el último año su organización si tuvo esfuerzos de marketing, publicidad o filantropía dirigidos a la comunidad LGBTI+) (10 puntos para Equidad CL / 05 puntos en la Radiografía Pride Connection)*

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

*Capítulo IV: Compromiso público.*

**70. Segundo esfuerzo de Compromiso Público. Contenido creativo: Si el esfuerzo involucró medios promocionales donde se mencione a su empresa u organización, ¿dichos medios usaron imágenes, lenguaje o personas para indicar su contenido LGBTI+? Se ruega entregar la mayor cantidad de detalles posibles.**

*Capítulo IV: Compromiso público.*

**71. Pregunta para carga de evidencia: Por favor, adjunte apoyo gráfico y visual (fotos, afiches, flyers, pantallazos, etc.) de segundo esfuerzo público.**

**72. ¿La organización llevó a cabo un tercer esfuerzo público (entre enero y diciembre 2024)?**

*Capítulo IV: Compromiso público*

	Sí
	NO

**73. En caso de responder “Sí” en la pregunta 71 (anterior), detalle su tercer esfuerzo o compromiso público durante el año 2024 (enero a diciembre). Nombre o tipo de actividad/compromiso realizado**

*Capítulo IV: Compromiso público (RECUERDA: En caso de que en el último año su organización si tuvo esfuerzos de marketing o filantropía dirigidos a la comunidad LGBTI+) (10 puntos para Equidad CL / 05 puntos en la Radiografía Pride Connection)*

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

*Capítulo IV: Compromiso público*

**75. Tercer esfuerzo o Compromiso Público, Contenido creativo: Si el esfuerzo involucró medios promocionales donde se mencione a su organización, ¿dichos medios usaron imágenes, lenguaje o personas para indicar su contenido LGBTI+? Se ruega entregar la mayor cantidad de detalles posibles.**

*Capítulo IV: Compromiso público*

**76. Pregunta para carga de evidencia: Por favor, adjunte apoyo gráfico y visual (fotos, afiches, flyers, pantallazos, etc.) de tercer esfuerzo público.**

**Capítulo V: Iniciativas con foco LGBTI+**

**77. En su organización en Chile, ¿existen encuestas anónimas (Ej: Clima organizacional u otras) que incluyan preguntas relacionadas con la comunidad LGBTI+?**

*Capítulo V: Iniciativas con foco LGBTI+*

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

**78. En caso de responder “Sí” en la pregunta 76 (anterior), ¿qué elementos incluye en la encuesta anónima relacionada a la comunidad LGBTI+? Puede marcar más de más de una respuesta (Se ruega especificar la opción “Otros factores”, si corresponde al caso).**

*Capítulo V: Iniciativas con foco LGBTI+*

Factores personales (motivación, identidad y autonomía)	Caracterización de colaboradores LGBTI+
Factores grupales (trabajo en equipo, apoyo, administración de conflicto, respeto y percepción de la organización)	Factores organizacionales subjetivos (capacitación y desarrollo, promoción y carrera, equidad)
Factores organizacionales objetivos (visión, estructura, comunicación, condiciones de trabajo e innovación)	Otros factores (especifique):

Otro:

**79. ¿Su empresa en Chile cuenta con campañas comunicacionales internas para promover el uso de los mecanismos de denuncias (canales, plataformas, correos) ante eventuales discriminaciones por orientación sexual, identidad o expresión de género?**

*Capítulo V: Iniciativas con foco LGBTI+*

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

**80. ¿Tiene su organización 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 adjunte pantallazo o evidencia de su protocolo de transición de género.**

*Capítulo V: Iniciativa con foco LGBTI+ (05 puntos en Equidad CL / 05 puntos en Radiografía Pride Connection)*

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

**81. Pregunta para carga de evidencia: Por favor, adjunte una copia de su protocolo de transición de género.**

**82. En caso de responder “Sí” en la pregunta 79, este protocolo de transición contempla (marque todas las que correspondan):**

*Capítulo V: Iniciativa con foco LGBTI+*

	Lineamientos específicos sobre el uso de baños y vestidores		Lineamientos para ajustes del contrato de trabajo en caso de cambio de nombre legal
	Lineamientos específicos sobre el reconocimiento interno del nombre social		Lineamientos para reconocimiento de antigüedad y prestaciones de trabajo en caso de cambio de nombre legal
	Lineamientos específicos sobre código incluyente de vestimenta		Otro (Especifique):
	Lineamientos generales de acompañamiento a transiciones		

Otro:

**83. En caso de responder “Sí” en la pregunta 79, ¿cuántas veces aproximadamente ha puesto en práctica dicho protocolo desde que se creó? (Es solo un aproximado)**

*Capítulo V: Iniciativa con foco LGBTI+*

**84. ¿Su organización entrega beneficios a trabajadores trans, tales como tratamiento hormonal, acompañamiento psicológico, asistencia judicial y/o copago de cirugía de afirmación de género? Se entenderá como beneficio a personas trans programas o beneficios dirigidos a este grupo, tanto en el beneficio en sí o en la comunicación del beneficio hacia ese segmento.**

Por favor adjunte su captura de pantalla o evidencia de ese esfuerzo o beneficios.

*Capítulo V: Iniciativas con foco LGBTI+ (05 puntos en Radiografía Pride Connection)*

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

**85. Pregunta para carga de evidencia: Por favor, adjunte su captura de pantalla o evidencia de ese esfuerzo o beneficios.**

--

**86. En caso de responder “Sí” en la pregunta 83, ¿hace cuánto tiempo está vigente dicho programa de beneficios?**

*Capítulo V: Iniciativas con foco LGBTI+*

1 año		Entre 3 y 5 años	
2 años		Más de 5 años	

**87. En caso de responder “Sí” en la pregunta 83, marque las alternativas que mejor describan los beneficios entregados para trabajadores trans. Puede marcar más de una respuesta (Se ruega especificar la opción “Otro”, si corresponde al caso).**

*Capítulo V: Iniciativas con foco LGBTI+*

	Servicio de acompañamiento legal y administrativo para cambio ante Registro Civil		Servicio de gastos médicos ambulatorios
	Días administrativos adicionales para la realización de trámites para cambio de sexo y nombre registral y/o terapias relacionadas con el proceso de transición		Servicio de gastos médicos por terapias hormonales
	Servicio de acompañamiento psicológico y/o psiquiátrico		Otro (especifique):
	Servicio de gastos médicos de hospitalización		

Otro:

--

**88. ¿Su organización en Chile entrega beneficios como tratamiento hormonal, asistencia judicial, acompañamiento psicológico y/o copago de cirugía de afirmación de género dirigido a HIJOS/AS TRANS de sus trabajadores? Se entenderá como beneficio a hijos/as trans los programas o beneficios dirigidos a este grupo, tanto en el beneficio en sí o en la comunicación del beneficio hacia ese segmento.**

*Capítulo V: Iniciativas con foco LGBTI+*

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

**89. En caso de responder “Sí” en la pregunta 87 (anterior), marque las alternativas que mejor describan los beneficios entregados a HIJOS/AS TRANS de sus trabajadores en Chile. Puede marcar más de una respuesta (Se ruega especificar la opción “Otro”, si corresponde al caso).**

*Capítulo V: Iniciativas con foco LGBTI+*

	Servicios de acompañamiento legal para cambio de sexo y nombre registral ante tribunales de familia		Servicio de gastos médicos ambulatorios
	Días administrativos adicionales para el padre, madre o cuidador legal para acompañamiento en trámites para el cambio de sexo y nombre registral ante tribunales de familia		Servicio de gastos médicos por terapias hormonales
	Días administrativos adicionales para el padre, madre o cuidador legal de trabajadores y/o de sus familias		Servicio de gastos médicos de hospitalización
	Servicio de acompañamiento psicológico y/o psiquiátrico para hijos/as trans de trabajadores y/o de sus familias		Otro (especifique):

Otro (especifique):

**90. ¿Las instalaciones de su organización cuentan con servicios higiénicos (baños y/o camarines) de género neutro/unisex?**

*Capítulo V: Iniciativas con foco LGBTI+*

	Sí, en algunas instalaciones
	Sí, en todas nuestras instalaciones
	No, la política de uso de baños y camarines sugiere el uso de la instalación acorde al género con que se identifica la persona
	No, no lo hemos abordado

**91. ¿Su organización en Chile cuenta con acciones dirigidas para las personas (trabajadores) de género no binario?**

*Capítulo V: Iniciativas con foco LGBTI+*

	SÍ
	NO

**92. En caso de responder “Sí” en la pregunta 90 (anterior), detalle qué acciones tiene implementadas en su organización para las personas (trabajadoras) de género no binario.**

*Capítulo V: Iniciativas con foco LGBTI+*

--

**93. En caso de que corresponda, ¿su organización cuenta con un manual de atención al público, formalizado, divulgado y aplicado en Chile, que orienta el trato inclusivo y respetuoso a las personas LGBTI+?**

*Capítulo V: Iniciativas con foco LGBTI+*

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

**94. En el último año, ¿su organización participó u organizó eventos de reclutamiento dirigidos a la búsqueda de talento LGBTI+? (Ej.: Ferias laborales, charlas fuera de la organización, posteos en redes o sitios web de selección de talento, etc., con mensajes alusivos a la búsqueda del talento LGBTI+).** No considerar en la evidencia el portal de empleo en Pride Connection, sino otras acciones realizadas por la organización durante 2024. Si promocionó en sus redes corporativas que están en el portal de empleos de Pride Connection, adjuntar dicha publicación como evidencia. Por favor adjunte captura de pantalla o evidencia de todo esfuerzo de reclutamiento

*Capítulo V: Iniciativas con foco LGBTI+ (05 puntos en Radiografía Pride Connection)*

	SÍ
	NO

**95. Pregunta para carga de evidencia: Por favor, adjunte dicha publicación como evidencia. Por favor adjunte captura de pantalla o evidencia de todo esfuerzo de reclutamiento**

**96. ¿Cuenta la organización con iniciativas dirigidas específicamente a la atracción del talento joven LGBTI+?**

*Capítulo V: Iniciativas con foco LGBTI+*

	SÍ
	NO
	En proceso (al momento de respuesta del cuestionario se está desarrollando una estrategia comunicacional y entrará en vigencia en un plazo no mayor a <b>seis meses</b> )

**97. En caso de responder “Sí” en la pregunta 95 (anterior), detalle las iniciativas dirigidas a la atracción del talento joven LGBTI+.**

*Capítulo V: Iniciativas con foco LGBTI+*

**98. ¿Tiene la organización un programa de contratación destinado a personas Trans?**

Por favor adjunte su captura de pantalla o evidencia del programa de contratación.

*Capítulo V: Iniciativas con foco LGBTI+*

	SÍ
	NO
	En proceso (al momento de respuesta del cuestionario se está desarrollando una estrategia comunicacional y entrará en vigencia en un plazo no mayor a <b>seis meses</b> )

**99. Pregunta para carga de evidencia: Por favor, adjunte su captura de pantalla o evidencia del programa de contratación.**

**100. ¿Su organización en Chile realiza caracterización -anónima y voluntaria- sobre población LGBTI+?**

*Capítulo V: Iniciativas con foco LGBTI+ (05 puntos en Radiografía Pride Connection)*

<input type="checkbox"/>	<b>SÍ</b>
<input type="checkbox"/>	<b>NO</b>

**101. Pregunta para carga de evidencia: Por favor, adjunte una copia de su encuesta de caracterización LGBTI+.**

**102. En el caso de responder “Sí” en la pregunta 99, ¿cada cuánto tiempo realizan encuestas de caracterización sobre población LGBTI+?**

*Capítulo V: Iniciativas con foco LGBTI+*

**103. En caso de responder “Sí” en la pregunta 99, ¿qué porcentaje aproximado del total de sus colaboradores se reconoce como parte de la comunidad LGBTI+? Escribir su respuesta expresada en el porcentaje aproximado. Ej: 8%**

*Capítulo V: Iniciativas con foco LGBTI+*

**104. En caso de responder “Sí” en la pregunta 99 y en caso de que su encuesta de caracterización lo incluya, ¿qué porcentaje aproximado de sus colaboradores se reconocen como trans o no binarios? Escribir su respuesta expresada en el porcentaje aproximado. Ej: 8%**

*Capítulo V: Iniciativas con foco LGBTI+*

**¡YA CASI TERMINAS DE RESPONDER LA RADIOGRAFÍA PRIDE CONNECTION - EQUIDAD CL 2025**



Has completado las respuestas. Antes de salir, no te olvides de apretar el botón “LISTO”. De lo contrario, tu encuesta no será enviada.

Muchas gracias por medir a tu organización y ser parte del cambio cultural en Chile. No olvides que tu cuestionario debe venir acompañado de la evidencia solicitada en las casillas para adjuntar documentación.

**Recuerda que las siguientes preguntas solicitan el envío de evidencia:**

- Preguntas 14, 15, 16, 17 y 18 (Políticas D+I)
- Pregunta 25 (ERG)
- Pregunta 37 (Comité DEI)
- Pregunta 46 (Persona exclusiva para gestión área de diversidad)
- Preguntas 49 y 52 (Entrenamientos)
- Pregunta 59 (Kit de onboarding inclusivo)
- Preguntas 62, 68 y 73 (Compromisos públicos)
- Pregunta 80 (Protocolo de Transición de género)
- Pregunta 84 (Beneficios para trabajadores trans)
- Pregunta 94 (Evento de reclutamiento LGBTI+)
- Pregunta 100 (Programa de contratación Trans)