



Muchas gracias por ser parte de este innovador proceso llamado Equidad CL. Recientemente, empresas como la suya han liderado una carrera por convertirse en espacios laborales diversos para todas las personas y eso incluye a los trabajadores LGBT. Mientras más lugares se vuelvan atractivos para trabajar, su compañía se hará más competitiva y todos tendrán igualdad para desarrollarse. ¡Muchas gracias por sumarse a Equidad CL!

Equipo Equidad CL

Emilo Maldonado Quevedo, Director Ejecutivo, Fundación Iguales

Deena Fidas, Directora de HRC Equidad MX, CL y el Programa de Igualdad en el Centro Laboral de HRC

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE EQUIDAD CL

La siguiente encuesta tiene como objetivo conocer el grado de inclusión que tienen las empresas en Chile con sus trabajadores pertenecientes al grupo LGBT (lesbianas, gays, bisexuales y personas trans) y con la diversidad sexual en general.

El llenado de la encuesta debiese ser breve y debe ser respondida nutriendose de información corporativa y de quienes hacen posible la aplicación de la política de diversidad e inclusión en cada organización o, en caso de no existir dicha política, por el área que promueve los espacios inclusivos en la empresa.

Cada organización podrá llenar este cuestionario y adjuntar la documentación solicitada en las páginas 6, 12 y 14.

Al finalizar la encuesta, debe ser firmada y enviada al correo equidadcl@hrc.org

Para establecer un sitio seguro donde depositar la encuesta y la documentación solicitada de su empresa, envíe un correo electrónico a equidadcl@hrc.org con la siguiente información:

- Razón social de la empresa:
- Nombre comercial de la empresa:
- Nombre del remitente oficial de la encuesta
- Nombre del responsable operativo de la encuesta
- Cargo
- Correo electrónico
- Número de teléfono (con código internacional de acceso)
- Domicilio completo

El personal de HRC enviará la ubicación del sitio FTP seguro y también le ofrecerá soporte para el proceso de la encuesta. Este cuestionario, así como los archivos que sustenten sus evidencias, deberán ser subidos a la carpeta correspondiente vía FTP.

I. INFORMACIÓN CORPORATIVA Y DE CONTACTO (CON FINES INFORMATIVOS NO DE EVALUACIÓN/PUBLICACIÓN)

1 Oficina Principal en Chile

Razón Social / Nombre comercial _____
 Dirección - Línea 1 _____
 Dirección - Línea 2 _____
 Ciudad _____
 Región _____
 Código Postal _____
 Número Telefónico Principal _____
 Nombre del contacto que responde esta encuesta _____
 Correo electrónico del contacto que responde esta encuesta _____
 Número telefónico del contacto que responde esta encuesta _____

2 ¿Su empresa tiene operaciones significativas fuera de su región base en Chile? Marque la región en la cual tiene operación además de la oficina principal. Puede marcar más de una región:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Región de Arica y Parinacota | <input type="checkbox"/> Región Metropolitana | <input type="checkbox"/> Región de la Araucanía |
| <input type="checkbox"/> Región de Tarapacá | <input type="checkbox"/> Región del Libertador | <input type="checkbox"/> Región de los Ríos |
| <input type="checkbox"/> Región de Antofagasta | <input type="checkbox"/> Bernardo O'Higgins | <input type="checkbox"/> Región de los Lagos |
| <input type="checkbox"/> Región de Atacama | <input type="checkbox"/> Región del Maule | <input type="checkbox"/> Región de Aysén |
| <input type="checkbox"/> Región de Coquimbo | <input type="checkbox"/> Región del Ñuble | <input type="checkbox"/> Región de Magallanes y |
| <input type="checkbox"/> Región de Valparaíso | <input type="checkbox"/> Región del Biobío | Antártica Chilena |

3 ¿Su empresa tiene operaciones significativas internacionales en América Latina?

Sí No

3a En caso de sí a pregunta 3, marque los países en los cuales tiene presencia su compañía en América Latina:

- | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> México | <input type="checkbox"/> Nicaragua | <input type="checkbox"/> Ecuador | <input type="checkbox"/> Argentina |
| <input type="checkbox"/> Bélize | <input type="checkbox"/> Costa Rica | <input type="checkbox"/> Bolivia | <input type="checkbox"/> Uruguay |
| <input type="checkbox"/> Guatemala | <input type="checkbox"/> Panamá | <input type="checkbox"/> Brasil | <input type="checkbox"/> Otros en el |
| <input type="checkbox"/> El Salvador | <input type="checkbox"/> Colombia | <input type="checkbox"/> Paraguay | Caribe (nombrar): |
| <input type="checkbox"/> Honduras | <input type="checkbox"/> Venezuela | <input type="checkbox"/> Perú | |

4 Dirección web pública (Global y/o en Chile) _____

5 Número aproximado de trabajadores con contrato en Chile (incluidos los expatriados)

5a Número aproximado de trabajadores subcontratados en Chile

5b Número aproximado de trabajadores a honorarios en Chile

6 ¿Su empresa tiene trabajadores sindicalizados?

6a En caso de SI a la P6, cantidad de empleados sindicalizados

6b En caso de SI a la P6, indique los nombres de sus sindicatos (separados por punto y coma)

7 Si cotizan en la bolsa, indique su símbolo de acciones (EUA, CL o EUA y CL)

8 Industria Primaria (marcar solo una)

- Aeroespacial y Defensa
- Aerolíneas
- Alimentos, Bebidas y Comestibles
- Alta Tecnología / Fotografía / Equipo Científico
- Asociaciones y Organizaciones no Lucrativas
- Automotriz
- Banca y Servicios Financieros

- Bosque y Productos de Papel
- Bufetes de Abogados
- Consultoría y Servicios a Empresa
- Correo y Entrega de Carga
- Cuidado de la Salud
- Cultura y Artes
- Diversos
- Editoriales e Imprentas
- Educación y Cuidado Infantil
- Energía y Servicios Públicos
- Entretenimiento y Medios Electrónicos
- Equipo infomático y de oficina
- Fabricación
- Farmacéutica
- Gestión de Residuos
- Hoteles, Resorts y Casinos
- Ingeniería y Construcción
- Inmobiliaria, Comercial
- Inmobiliaria, Residencial
- Instalaciones Médicas para la Salud
- Internet
- Mantenimiento de inmuebles
- Minería y Metales
- Minoristas y Productos de Consumo
- Muebles para el Hogar
- Petróleo y Gas
- Programas de Cómputo
- Publicidad y Mercadotecnia
- Química y Biotecnología
- Ropa, Moda, Textiles, Tiendas Departamentales
- Seguros
- Servicios de Cómputo , de Almacenamiento de Datos y Tecnológicos
- Servicios por Internet y Ventas al por Menor
- Sindicatos y Organizaciones Laborales
- Tabaco
- Telecomunicaciones
- Transportación y Viajes
- Universidades e Institutos Tecnológicos
- Otra: _____



Retroalimentación, notas o información adicional para HRC-Iguales

II. POLÍTICAS DE NO DISCRIMINACIÓN / EQUIDAD DE OPORTUNIDAD DE EMPLEO

1 ¿La política principal de No Discriminación o Equidad de Oportunidad de Empleo incluye el término “orientación sexual”?

- Si
- No

2 ¿La política principal de No Discriminación o Equidad de Oportunidad de Empleo incluye el término “identidad o expresión de género” o “identidad de género”?

- Si
- No

3 Por favor anexe una copia de su política de no discriminación para empleados o equidad de oportunidad de atracción de talento

4 Por favor proporcione la dirección web específica (URL) de su página pública donde se muestre su política de no discriminación y/o equidad de oportunidad de empleo



5 Estas políticas de no discriminación, ¿cómo son comunicadas? (seleccione todas las que apliquen):

- Están publicadas en la página web pública
- Están publicadas en la página web pública regional
- Están publicadas en la página web de la operación chilena
- Se pueden consultar en una intranet
- Se pueden consultar físicamente en todas las oficinas de trabajo (manuales, guías, etc.)
- Están contenidas en un Código de Ética
- Están contenidas en un Reglamento Interno de Conducta
- Están comunicadas físicamente en pósters e infografías fijas que se exhiben en algunos espacios laborales
- Están comunicadas físicamente en pósters e infografías fijas que se exhiben en todos nuestros espacios laborales

Retroalimentación, notas o información adicional para HRC-Iguales

III. COMPETENCIA ORGANIZACIONAL LGBT

1 ¿Su empresa tiene un grupo de trabajadores LGBT y aliados reconocido por la compañía?

- Si
 No

1a En caso de SI a P1, ¿este grupo tiene un Ejecutivo Senior Líder (ejemplo: cargo gerencial; nivel senior o un vicepresidente)?

1b En caso de SI a P1, por favor proporcione información de contacto del grupo

1c En caso de SI a P1, ¿su Grupo de Empleados es expresamente para empleados LGBT y aliados?

1d En caso de SI a P1, ¿este grupo tiene un Ejecutivo Senior Líder o Auspiciador)?

1e En caso de SI a P1, este Ejecutivo Senior Líder, ¿es abiertamente LGBT o aliado?

1f En caso de SI a P1, por favor proporcione el nombre y puesto del Líder Ejecutivo

2 ¿Su empresa tiene un consejo corporativo de diversidad o grupo de trabajo cuya misión sea incluir la diversidad LGBT?

- Si
 No

2a En caso de NO a P2, ¿su empresa tiene otro consejo de diversidad no-LGBT a nivel corporativo o grupo de trabajo?

5 Si su empresa forma parte de un grupo corporativo internacional, el área de Diversidad e Inclusión (o equivalente) del área de Latinoamérica está basada en Chile.

- Si
 No
 No Aplica

5b En caso de No ¿En qué país de América Latina está la base?

Retroalimentación, notas o información adicional para HRC-Iguales

3 Si su compañía tiene en marcha un programa de educación / sensibilización sobre Diversidad e Inclusión en temas específicos LGBT:

3a Capacitación - Frecuencia

Cuál de estas afirmaciones describe su programa (elija todas las que apliquen):

- Los nuevos colaboradores reciben información cuando son contratados
 - en físico en línea
- Se imparten talleres o conferencias de capacitación fijos anuales de asistencia voluntaria
 - en físico en línea
- Se imparten talleres o conferencias de capacitación fijos anuales de asistencia obligatoria
 - en físico en línea

3b Capacitación - Alcance

Estos talleres, conferencias o eventos están diseñados para que asistan (elija solo una opción por nivel/tipo):

- | | | | |
|--|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Para cuerpo ejecutivo | <input type="checkbox"/> alguno | <input type="checkbox"/> casi todos | <input type="checkbox"/> todos |
| <input type="checkbox"/> Para gerencia media y alta | <input type="checkbox"/> alguno | <input type="checkbox"/> casi todos | <input type="checkbox"/> todos |
| <input type="checkbox"/> Para colaboradores en general | <input type="checkbox"/> alguno | <input type="checkbox"/> casi todos | <input type="checkbox"/> todos |
| <input type="checkbox"/> Para personal sindicalizado | <input type="checkbox"/> alguno | <input type="checkbox"/> casi todos | <input type="checkbox"/> todos |

3c Capacitación - Contenido

Estos talleres o conferencias tocan estos temas (elija todas las que apliquen):

- Género
- Discapacidad
- LGBT
- Generaciones
- Sesgos inconscientes
- Religión
- Migrantes



3d Comunicación Interna - Herramientas

Cuál de estas afirmaciones describe su medio (elijá todas las que apliquen):

- Intranet / En línea
 - Tableros
 - Monitores / Pantallas TV
 - Mailings
 - Manuales de empleados
 - Folletos
 - Eventos internos
 - Activaciones en espacios comunes
-

4 Su empresa tiene un área específicamente dedicada a la Diversidad e Inclusión que toque temas LGBT en Chile

- Sí
- No

4b En caso de No, ¿cuál es el nombre del área o persona que se encarga de las funciones de Diversidad e Inclusión?



IV. COMPROMISO PÚBLICO

Documente TRES acciones (o grupo de acciones) de la sección IV. Elija la subsección que mejor lo defina:

- a Marketing y Publicidad
- b Filantropía

1 Durante el año pasado, ¿su empresa tuvo esfuerzos de marketing o publicidad dirigidos a la comunidad LGBT? (incluya patrocinios, apoyos a organizaciones LGBT, participación en redes como Pride Connection u otros eventos patrocinados por su empresa)

- Si
- No

1a En caso de SI a P1, por favor describa máximo 3 de estos esfuerzos

1a1 Primer Esfuerzo de Marketing

Nombre de campaña y/o de organización aliada o eventos “externos, participación ejecutiva en foros, apoyo ejecutivo público, marchas del orgullo, redes sociales, medios, cadena de suministro u otras.”

Por favor proporcione (a) la ubicación de dichos esfuerzos con las ciudades que apliquen e indicando “Online” en caso de ser virtuales; y (b) una descripción breve del esfuerzo, incluyendo el número de meses o años en que su empresa ha realizado este esfuerzo.

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 LGBT?

1a2 Segundo Esfuerzo de Marketing

Nombre de campaña y/o de organización aliada o evento

Por favor proporcione (a) la ubicación de dichos esfuerzos con las ciudades que apliquen e indicando “Online” en caso de ser virtuales; y (b) una descripción breve del esfuerzo, incluyendo el número de meses o años en que su empresa ha realizado este esfuerzo.

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 LGBT?



1a3 Tercer Esfuerzo de Marketing
Nombre de campaña y/o de organización aliada o evento

Por favor proporcione (a) la ubicación de dichos esfuerzos con las ciudades que apliquen e indicando "Online" en caso de ser virtuales; y (b) una descripción breve del esfuerzo, incluyendo el número de meses o años en que su empresa ha realizado este esfuerzo.

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 LGBT?

1b En caso de SI a P1, anexe un ejemplo de los materiales creativos

1c En caso de SI a P1, por favor proporcione información adicional acerca de las campañas promocionales de su empresa

2 Durante el año pasado, ¿su empresa dio apoyo filantrópico (financiero o en especies) a organizaciones LGBT de salud, educacionales, de incidencia política, relacionadas con la comunidad o a eventos pro LGBT?

- Si
 No

2a En caso de SI a P2, por favor describa máximo 3 de estos esfuerzos

2a1 Primer Esfuerzo Filantrópico
Nombre de campaña, organización o evento

Tipo de organización LGBT o evento (si aplica)

Por favor proporcione (a) la ubicación de dichos esfuerzos con las ciudades que apliquen e indicando "Online" en caso de ser virtuales; y (b) una descripción breve del esfuerzo, incluyendo el número de meses o años en que su empresa ha realizado este esfuerzo.



Tipo de apoyo

2a2 Segundo Esfuerzo Filantrópico

Nombre de campaña, organización o evento

Tipo de organización LGBT o evento (si aplica)

Por favor proporcione (a) la ubicación de dichos esfuerzos con las ciudades que apliquen e indicando "Online" en caso de ser virtuales; y (b) una descripción breve del esfuerzo, incluyendo el número de meses o años en que su empresa ha realizado este esfuerzo.

Tipo de apoyo

2a3 Tercer Esfuerzo Filantrópico

Nombre de campaña, organización o evento

Tipo de organización LGBT o evento (si aplica)

Por favor proporcione (a) la ubicación de dichos esfuerzos con las ciudades que apliquen e indicando "Online" en caso de ser virtuales; y (b) una descripción breve del esfuerzo, incluyendo el número de meses o años en que su empresa ha realizado este esfuerzo.

Tipo de apoyo

2b En caso de SI a P2, por favor provea cualquier información adicional sobre los apoyos filantrópicos de su empresa



Retroalimentación, esfuerzos adicionales, notas o información adicional para HRC-Iguales

V. INFORMACIÓN ADICIONAL

1 Por favor incluya cualquier información adicional que quiera compartir sobre los esfuerzos de inclusión LGBT en su empresa

2 ¿Su empresa tiene un programa de inclusión LGBT que crean que sea realmente innovador?

2a En caso de SI a P2, por favor describa brevemente en una oración o dos, para que podamos identificar y monitorear mejores prácticas emergentes.

3 En caso de tener información adicional o documentación de apoyo que quiera enviar, por favor anexe aquí los archivos

Retroalimentación final

Documento actualizado al (dd/mm/aa): ____/____/____
Fin del documento