|  |  |
| --- | --- |
| **Datos generales del aplicante** | |
| Nombre y apellidos: | |
| Teléfonos: | Correo electrónico: |
| **Datos generales de la empresa** | |
| Nombre: | Giro: |
| Tiempo del negocio (años): | Cantidad de trabajadores: |
| Dirección del negocio: | |

Breve caracterización del negocio:

**Estrategia y Trabajo de RSE del negocio**

Variable de RSE: Comunicación:

*Haga una breve reseña sobre los elementos y acciones que acomete para incidir o impactar en el indicador. Utilice como guía los siguientes elementos: Comunicación interna con los trabajadores, Transparencia en la gestión con trabajadores y clientes, Manejo del proceso de retroalimentación de los clientes.*

|  |
| --- |
|  |

Variable de RSE: Control de Calidad:

*Haga una breve reseña sobre los elementos y acciones que acomete para incidir o impactar en el indicador. Utilice como guía los siguientes elementos: Responsabilidad de la empresa ante un mal servicio, y Relaciones con los proveedores para obtener productos de calidad y cantidad estables y procedencia fiable.*

|  |
| --- |
|  |

Variable de RSE: Protección medioambiental:

*Haga una breve reseña sobre los elementos y acciones que acomete para incidir o impactar en el indicador. Utilice la siguiente pregunta como guía: ¿Desarrolla acciones concretas que procuren el ahorro, reúso, o manejo eficiente de energía, agua, desechos y residuos?*

|  |
| --- |
|  |

Variable de RSE: Desarrollo Comunitario:

*Haga una breve reseña sobre los elementos y acciones que acomete para incidir o impactar en el indicador. Utilice como guía los siguientes elementos: Inclusión, integración y apoyo a miembros de la comunidad local y, acciones sociales o ambientales con impacto positivo.*

|  |
| --- |
|  |

Variable de RSE: Desarrollo humano:

*Haga una breve reseña sobre los elementos y acciones que acomete para incidir o impactar en el indicador. Utilice como guía los siguientes elementos: Capacitación del personal, Sentido de pertenencia del equipo en el negocio, Mecanismo de apoyo financiero adicional a los trabajadores, Estructura de trabajo y tiempo descanso, incluido vacaciones, Canales de promoción de empleados*

|  |
| --- |
|  |

Otra información que aportar

|  |
| --- |
|  |

Debe adjuntar a este documento:

1. Fotocopia del carnet que otorga el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social (MTSS) para ejercer la actividad por cuenta propia o de la Escritura Notarial de Constitución de la Cooperativa no Agropecuaria e Inscripción en el Registro Mercantil (según proceda)
2. Fotocopia del carnet de la ONAT del titular

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del aplicante