**ANEXO II**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DE LA EMPRESA/EMPRESARIA | |  | | | |
| C.I.F./ N.I.F. | |  | | | |
| FORMA JURÍDICA | |  | | | |
| DOMICILIO FISCAL EMPRESA O LUGAR DE EMPADRONAMIENTO EMPRESARIA | |  | | | |
| SECTOR / ACTIVIDAD | |  |  | | |
| ÁREA/S DE INFLUENCIA  (Todas las que considere) | | 🗆Local | 🗆Regional | | |
| LOCALIDAD EN LA QUE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD | |  | | | |
| MODALIDAD | | 🗆 OPCIÓN 1- EMPRESAS | | 🗆 OPCIÓN 2 - EMPRESARIAS | |
| PRINCIPAL CARACTERÍSTICA A DESTACAR DE LA EMPRESA EN RELACIÓN AL PREMIO | |  | |  | |
| Nº CONTRATOS DE MUJERES EN TRABAJOS ESTABLES (CONTRATACIÓN INDEFINIDA) | | | |  |
| Nº MUJERES EN PUESTOS DE DIRECCIÓN O DECISIÓN O RESPONSABILIDAD | | | |  |
| Nº MEDIDAS DE PROMOCIÓN INTERNA QUE FAVOREZCA A LA MUJER | | | |  |
| Nº MUJERES U HOMBRES EN SECTORES O PUESTOS DONDE ESTÁN HABITUALMENTE SUBREPRESENTADAS O SUBREPRESENTADOS | | | |  |
| Nº MUJERES INCORPORADAS A LA EMPRESA CON ESPECIALES DIFICULTADES PARA SU INSERCIÓN PROFESIONAL O EN RIESGO DE EXCLUSIÓN | | | |  |
| RAZÓN/CAUSAS DE EXCLUSIÓN | | | |  |
| Nº MUJERES INCORPORADAS A LA EMPRESA VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO | | | |  |
| Nº MEDIDAS PARA LA CONCILIACIÓN O PARA LA CORRESPONSABILIDAD | | | |  |
| Nº MEDIDAS O POLÍTICAS DE ACCIÓN POSITIVA | | | |  |
| LA EMPRESA DISPONE DE PLAN INTERNO DE IGUALDAD O MEDIDAS DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES | | | |  |

Fdo.: El/la representante de la empresa