**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