POSTULACIÓN PREMIO REDMAD A LA COMPLEMENTARIEDAD

DE GÉNERO 2025

Categoría Organizaciones

Subcategorías:

\_\_\_Grandes Empresas / Multinacionales (ventas anuales iguales o sobre UF 100.000)

\_\_\_Pequeñas y medianas empresas (ventas anuales menores a UF 100.000)

\_\_\_Servicios públicos, instituciones académicas y organizaciones de la sociedad civil

1. DETALLES DE LA ORGANIZACIÓN

Número de colaboradores:

Industria:

Nombre de la organización:

Rut:

Dirección:

Teléfono:

Nombre del representante de la empresa(\*):

Cargo del representante de la empresa (\*):

Email del representante de la empresa (\*):

(\*) La inscripción de las organizaciones deberá contar con el patrocinio del representante legal, el gerente/a general o gerente/a de primera línea.

2. POLÍTICAS, ACCIONES Y/O PROGRAMAS DESARROLLADOS

Serán reconocidas las iniciativas y acciones desarrolladas en territorio chileno y que acrediten ayudar al avance y la persistencia de las mujeres en su carrera laboral. (Puedes adjuntar información extra en el espacio indicado). 1.000 palabras.

3. IMPACTOS, RESULTADOS

Describir el impacto o resultados de las acciones descritas. (Puedes adjuntar información extra en el espacio indicado). 1.000 palabras.

4. INDICADORES DE IMPACTO

|  |
| --- |
| PARTICIPACIÓN DE MUJERES POR NIVEL JERÁRQUICO |
|  | CANTIDAD | PORCENTAJE(\*) | % CRECIMIENTO, PERIODO RELEVANTE(\*\*) |
| Mujeres trabajadoras (total de mujeres colaboradoras) |  |  |  |
| Mujeres en cargos de primera línea (reportan al CEO o GG) |  |  |  |
| Mujeres en el Directorio |  |  |  |

(\*) N° de mujeres en el nivel / total de colaboradores en el nivel.

(\*\*) Crecimiento en el período que se han implementado las iniciativas y acciones.

5. **INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA (OPCIONAL)**

Datos de contacto de quien completa y envía la postulación:

Nombre:\_\_\_\_\_\_\_

Email:

Teléfono:

Declaración de Aceptación de las Bases

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que he leído las bases del Premio REDMAD a la Complementariedad de Género y acepto los términos y condiciones ahí planteados. Asimismo, declaro que, tanto la información entregada como el material adjunto, son veraces.

Material adjunto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nombre

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

Cargo

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

Firma

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

Rut