**INFORME ANUAL**

**DISTINTIVO “IGUALDAD EN LA EMPRESA”**

Su cumplimentación es preceptiva para el mantenimiento del distintivo “*Igualdad en la Empresa*”.

La única forma válida de presentar este informe es con certificado electrónico en la Sede Electrónica del Ministerio de Igualdad, (cuya dirección es <https://igualdad.sede.gob.es/procedimientos/portada/idp/1800/ida/3727/>) donde figurarán las instrucciones necesarias.

Este Informe debe aportarse en Word y en Pdf firmado.

**El plazo para presentar este informe anual es hasta el 2 de abril de 2024.**

Este informe consta de los siguientes apartados:

[**1.** **ENTIDAD SOLICITANTE** 2](#_Toc95922575)

[**2.** **INFORMACIÓN GENERAL SOBRE LA POLÍTICA DE IGUALDAD** 2](#_Toc95922576)

[**3.** **INFORMACIÓN CUANTITATIVA: ESTRUCTURA DE LA PLANTILLA** 5](#_Toc95922577)

[**4.** **INFORMACIÓN SOBRE EL PLAN DE IGUALDAD Y LAS MEDIDAS IMPLANTADAS** 5](#_Toc95922578)

[**5.** **USO DEL DISTINTIVO “IGUALDAD EN LA EMPRESA”, PARTICIPACIÓN EN LA RED DIE U OTRAS REDES** 5](#_Toc95922579)

[**6.** **DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA ESTE INFORME** 7](#_Toc95922580)

# **ENTIDAD SOLICITANTE**

**Esta información figurará en el Registro de empresas con distintivo “Igualdad en la Empresa”** (su cumplimentación es obligatoria).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Convocatoria en la que obtuvo el distintivo “Igualdad en la Empresa” | |  | |
| Nombre o razón social |  | | |
| NIF/NIE |  | | |
| Naturaleza jurídica de la entidad |  | | |
| Representante legal o apoderado/a de la entidad que firma el informe | | | |
| Nombre |  | NIF |  |
| Cargo |  | | |
| e-mail |  | | |
| Persona responsable en materia de igualdad | | | |
| Nombre |  | | |
| Cargo |  | | |
| e-mail |  | Teléfono |  |

# **INFORMACIÓN GENERAL SOBRE LA POLÍTICA DE IGUALDAD**

* 1. **CONVENIO**

Cumplimente una tabla por cada convenio de aplicación

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominación** |  |
| **Referencia a su publicación (Boletín, núm. y fecha)** |  |
| **Enlace web a su publicación** |  |
| **Área(s) / Centro(s) de trabajo / Colectivo(s) al que se aplica** |  |

* 1. **CIRCUNSTANCIAS RELEVANTES**

Indique, si las hay, las circunstancias relevantes acaecidas en la empresa, desde la fecha en que su entidad presentó su anterior informe anual (marzo de 2023) hasta hoy, y que tengan impacto en materia de personal (por ejemplo: ajustes de plantilla, crecimiento, reducción de presupuesto para políticas de RR.HH., movimientos societarios, etc.).

|  |
| --- |
|  |

* 1. **PLAN DE IGUALDAD / MEDIDAS DE IGUALDAD VIGENTES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **¿Cuál es la naturaleza del plan / medidas de igualdad vigentes en la entidad?** (marque con una x) | | | |
|  | Medidas de igualdad (menos de 50 personas trabajadoras) |  | Plan de Igualdad voluntario (menos de 50 personas trabajadoras) |
|  | Plan de Igualdad obligatorio por disposición legal (50 o más personas trabajadoras) |  | Plan de Igualdad obligatorio por convenio colectivo aplicable |
|  | Plan de Igualdad obligatorio por sustitución de sanciones accesorias | | |

En caso de Plan de Igualdad:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿Se ha aprobado en la entidad un nuevo Plan de Igualdad posteriormente a la entrada en vigor del Real Decreto 901/2020 (14 de enero de 2021)?** (marque con una x) |  | **Sí** |  | **No** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿Se ha realizado la adaptación del Plan de Igualdad vigente a las disposiciones del Real Decreto 901/2020?** (marque con una x) |  | **Sí** |  | **No** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indique la fecha de aprobación y el periodo de vigencia del Plan de Igualdad actual:** | **Fecha de aprobación** |  | **Inicio vigencia** |  | **Fin vigencia** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Indique el nombre del fichero que contiene el Plan de Igualdad vigente:** |  |
| **Indique el nombre del fichero que contiene el diagnóstico correspondiente al Plan vigente:** |  |
| **Indique el nombre del fichero que contiene el Registro Retributivo de 2023:** |  |
| **Indique el nombre del fichero que contiene la Auditoría Salarial:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Describa el proceso de constitución y la composición de la Comisión Negociadora, indicando, en caso de no tener representación legal de las personas trabajadoras, la convocatoria y respuesta de los sindicatos más representativos:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Describa el proceso de negociación del diagnóstico y del Plan (indicando si se ha llegado a acuerdo):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Indique el Código del Acuerdo asignado por la autoridad laboral al Plan de Igualdad vigente en la entidad registrado en REGCON:** |  |

En caso de medidas de igualdad:

|  |  |
| --- | --- |
| **Indique el nombre del fichero que contiene las medidas de igualdad vigentes:** |  |
| **Indique el nombre del fichero que contiene el diagnóstico correspondiente a las medidas de igualdad vigentes (en su caso):** |  |
| **Indique el nombre del fichero que contiene el Registro Retributivo de 2023:** |  |
| **Si han realizado auditoría salarial, indique el nombre del fichero que la contiene:** |  |
| **Indique el Código del Acuerdo asignado por la autoridad laboral a las medidas de igualdad depositadas en REGCON (en su caso):** |  |

* 1. **RECONOCIMIENTO DE LA POLÍTICA DE IGUALDAD POR PARTE DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA PLANTILLA**

Indique y, en su caso, anexe el documento correspondiente, si la Representación Legal de la plantilla (RLT) o si la propia plantilla, reconoce la política de igualdad entre mujeres y hombres llevada a cabo por su entidad, desde la fecha en que la misma presentó el anterior informe anual hasta hoy.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿Se anexa a este informe un documento de reconocimiento de la política de igualdad de la entidad por parte de la RLT?** (marque con una x) |  | Sí |  | No |

* 1. **COMISIÓN DE IGUALDAD**

Describa la actividad de la Comisión de Igualdad desde la fecha del anterior informe anual hasta hoy. Indique, también, si se han producido cambios en su composición. Diferencie, si fuera el caso, entre la Comisión Negociadora del Plan de Igualdad y el órgano encargado del seguimiento del Plan.

| Fecha / periodo | Acción / Actividad. Describa el tipo: reunión, participación en la ejecución de medidas del plan, nuevos diagnósticos, nuevo diseño de plan y/o medidas, cambios en su composición, asistencia a formación, etc. |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* 1. **ACCIONES DE DIFUSIÓN DE LA IGUALDAD**

Acciones de difusión de la igualdad, llevadas a cabo por la entidad, desde la fecha del anterior informe anual hasta hoy, tanto dentro como fuera de la empresa (cursos, talleres, jornadas, estudios, etc.). Indique, para cada una de ellas, si se han dirigido a toda la plantilla, a colectivos concretos de la misma o, si es el caso, a personas/entidades/grupos de interés ajenos (stakeholders) como empresas proveedoras, clientela, público en general, etc.

Cumplimente una ficha por actuación:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la actuación |  |
| Tipo de actuación |  |
| Descripción |  |
| Público destinatario |  |
| Fecha y duración |  |

* 1. **COORDINACIÓN CON OTRAS EMPRESAS Y ENTIDADES**

Indique si, desde la fecha del anterior informe anual, ha realizado actuaciones coordinadas en materia de igualdad con otras empresas o entidades. Indique, para cada una de ellas (cumplimente una ficha por actuación), el tipo de actuación, descripción, fecha y duración de la misma y si las entidades pertenecen o no, en su caso, a su mismo grupo.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la actuación |  |
| Tipo de actuación |  |
| Descripción |  |
| Entidades participantes |  |
| Fecha y duración |  |

* 1. **ACTUACIÓN Y PREVENCIÓN DEL ACOSO SEXUAL Y POR RAZÓN DE SEXO**

Indique si ha habido avances o cambios relativos al sistema de prevención del acoso sexual y acoso por razón de sexo, y si ha sido necesario activar el protocolo de actuación desde la fecha del anterior informe anual.

|  |
| --- |
|  |

# **INFORMACIÓN CUANTITATIVA: ESTRUCTURA DE LA PLANTILLA**

Esta información, para facilitar su posterior análisis, debe cumplimentarse en la hoja de cálculo Excel (Anexo datos Informe anual DIE), que debe aportarse en Excel y en Pdf firmado.

# **INFORMACIÓN SOBRE EL PLAN DE IGUALDAD Y LAS MEDIDAS IMPLANTADAS**

La información de este apartado debe referirse a las novedades registradas en la política de igualdad en el período comprendido entre el anterior informe anual de seguimiento, cuyo plazo de presentación fue el pasado 31 de marzo de 2023, y la actualidad.

Utilice para su descripción el siguiente formato, cumplimentando una ficha por actuación:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la actuación |  |
| Descripción |  |
| Fecha y duración |  |
| Resultados |  |

# **USO DEL DISTINTIVO “IGUALDAD EN LA EMPRESA”, PARTICIPACIÓN EN LA RED DIE U OTRAS REDES**

Toda la información que incluya en este apartado debe referirse a las novedades registradas en el período comprendido entre la presentación del anterior informe anual y la actualidad.

* 1. **USO DEL LOGOTIPO**

¿La entidad ha utilizado el logotipo del distintivo “Igualdad en la Empresa” en actuaciones públicas, internas y externas, campañas de difusión, publicidad de sus productos, merchandising, etc.? En caso afirmativo, indique en cuáles.

|  |
| --- |
|  |

* 1. **PARTICIPACIÓN EN LA RED DE EMPRESAS CON DISTINTIVO “IGUALDAD EN LA EMPRESA” (*Red DIE*)**

Indique las actuaciones realizadas por su entidad en el marco de la Red de empresas con distintivo “Igualdad en la Empresa”:

|  |  |
| --- | --- |
| Asistencia a jornadas técnicas/otros tipos de jornadas |  |
| ¿Conoce la herramienta eRoom? Indique, en caso afirmativo, la participación de la empresa en grupos de trabajo on line, estudios, debates, etc. |  |
| Envío de documentación |  |
| Otras actividades |  |

* 1. **PARTICIPACIÓN EN OTRAS INICIATIVAS EN MATERIA DE IGUALDAD COORDINADAS POR EL INSTITUTO DE LAS MUJERES O. A. U OTROS ORGANISMOS PÚBLICOS**

Indique las actuaciones realizadas por su entidad en el marco de las iniciativas propuestas por el Instituto de las Mujeres O. A. como *Más Mujeres Mejores Empresas, Proyectos de desarrollo profesional y liderazgo, Empresas por una Sociedad Libre de Violencia de Género*, etc. (puede consultar en: <http://www.igualdadenlaempresa.es>) u otras coordinadas por administraciones u organismos públicos.

Cumplimente una ficha por actuación.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la iniciativa |  |
| Tipo de actuación |  |
| Descripción |  |
| Fecha, duración, objetivos |  |

* 1. **CONTRATOS, AYUDAS Y SUBVENCIONES**

¿La obtención del distintivo “Igualdad en la Empresa” le ha favorecido en alguna convocatoria o contrato, tanto público como privado, ya sea en territorio español o en el extranjero desde su último informe anual? ¿La entidad ha obtenido, desde su último informe anual, alguna subvención o ayuda en relación con las políticas de igualdad o de RSC? Indique en cuál/es.

|  |
| --- |
|  |

* 1. **DISTINCIONES Y PREMIOS**

¿La entidad ha obtenido alguna otra distinción en materia de igualdad, tanto pública como privada desde su último informe anual (cumplimente una ficha por cada una de ellas)?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Denominación |  | Entidad concedente |  |
| Ámbito |  | Fecha de concesión |  |

* 1. **SUGERENCIAS**

¿Tiene alguna sugerencia o interés, como entidad partícipe de la Red DIE, en lo relacionado con su funcionamiento, periodicidad, temática, rotación, puesta en común de prácticas identificadas, maximización de la utilidad de las jornadas, difusión en medios técnicos, etc?

|  |
| --- |
|  |

# **DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA ESTE INFORME**

Este Informe podrá acompañarse de un **máximo de 12 ficheros** siendo obligatoria la presentación de los que aparecen sombreados en la tabla que figura a continuación. Indique justificación en caso de no aportar alguno(s) de los ficheros de carácter obligatorio.

Además, de los de carácter obligatorio, seleccione aquellos que evidencien las actuaciones descritas a lo largo del informe que resulten más relevantes. Debido a su elevado peso y a las dificultades asociadas a la carga y gestión de archivos, se ruega no incluir archivos de vídeo (formatos mp4, avi, mov…). En caso de querer referenciarlos como evidencias, indique enlace de Internet que permita su reproducción en línea.

Cumplimente la tabla siguiendo la siguiente recomendación:

El nombre de cada uno de los archivos no excederá de 25 caracteres, y deberá corresponder con la siguiente codificación: NN.Documento\_que\_contiene (Ej.: “01.Plan\_Igualdad.pdf”), donde:

* “NN” es un número correlativo de orden (01, 02, 03…),
* “.” es el carácter punto, y
* “Documento\_que\_contiene” debe ser un nombre alusivo a su contenido sin acentos ni espacios en blanco, evitando, por ejemplo, los que tengan nombres alfanuméricos, como los que asigna un escáner por defecto.

| **Documento** | **Nombre del fichero** |
| --- | --- |
| **Informe anual DIE** | **Informe anual DIE** |
| **Información cuantitativa** | **Anexo datos Informe anual** |
| Informe de la Representación Legal de la Plantilla, o de la plantilla | Informe RLT Informe anual |
| Plan de Igualdad o medidas de igualdad vigentes | 01.Plan o medidas\_Igualdad |
| Diagnóstico (documento obligatorio para empresas con Plan de Igualdad) | 02.Diagnostico |
| Registro retributivo de 2023 | 03.Registro\_Retributivo\_2023 |
| Auditoría salarial (documento obligatorio para empresa de 50 o más personas trabajadoras) | 04.Auditoria\_Salarial |
| Informe de seguimiento del Plan de Igualdad o, en su caso, de las medidas de igualdad, correspondiente al año 2023 (o al último periodo de seguimiento contemplado en su Plan) | 05.Informe\_seguimiento\_Plan o medidas |
|  | 06. |
|  | 07. |
|  | 08. |
|  | 09. |
|  | 10. |
|  | 11. |
|  | 12. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| La persona abajo firmante, en su propio nombre, o como representante legal, CERTIFICA que los datos y documentación que acompañan al presente informe se ajustan a la realidad y que la documentación que presenta es original o copia fiel que coincide con el original. | | | | | | |
| En |  | a |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **FIRMA DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL**  **(Este documento se puede firmar electrónicamente)** | | |
| La presente solicitud conlleva la autorización del/la solicitante para que los datos personales, contenidos en ella, puedan ser tratados automatizadamente para fines de evaluación, seguimiento y control del Instituto de las Mujeres O. A. de la Secretaría de Estado de Igualdad y para la Erradicación de la Violencia contra las Mujeres del Ministerio de Igualdad. Su cesión tan solo se haría efectiva como cumplimiento de una norma legal.  En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales (RGPD), la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y de Garantía de los Derechos Digitales (LOPDGDD) y la normativa complementaria, le informamos de que sus datos forman parte de un fichero cuyo responsable es el Instituto de las Mujeres O. A.. Su finalidad es la comunicación con las empresas de la Red DIE en cumplimiento de una misión realizada en interés público. La entidad puede acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, pudiendo consultar información adicional y detallada sobre protección de datos en www.igualdad.gob.es y www.inmujeres.es | | | | | | |