



FORMULARIO DE BUENAS PRÁCTICAS SOCIALMENTE RESPONSABLES

1. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA / ENTIDAD

Organización:

Dirección:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

Página web:

2. PERSONA RESPONSABLE

Persona responsable:

Cargo:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

3. INDIQUE EL ÁMBITO DE ACTUACIÓN DE LA BUENA PRÁCTICA

ECONÓMICO

SOCIAL

MEDIOAMBIENTAL

4. ORIGEN / JUSTIFICACIÓN DE LA BUENA PRÁCTICA

Contratación de personas con una Discapacidad igual o superior al 33 % con un mínimo en plantilla del 70 % de personas con una discapacidad.



5. OBJETIVOS (QUE SE PRETENDE)

Insertar a personas con una dificultad de encontrar trabajo por su situación social e integración en el mundo laboral.

6. DESCRIPCIÓN DE LA ACTUACIÓN ACCIONES Y TEMPORALIZACIÓN

Dar a las personas con una discapacidad un trabajo estable por una larga duración.

7. RECURSOS HUMANOS Y TÉCNICOS EMPLEADOS

Realizar entrevistas personales a cada persona, para identificar que trabajo puede desempeñar con nuestra empresa sin que le impida en ningún momento realizar sus funciones y no producirle ningún riesgo para su discapacidad.

8. INDICADORES. RESULTADOS OBTENIDOS

Estabilidad tanto laboral como social de los empleados actuales en nuestra plantilla.

9. ELEMENTOS CLAVE A DESTACAR Y DIFICULTADES DETECTADAS

No compatibilizar las ayudas con los trabajos ofrecidos a las personas con discapacidad.