

**Autoevaluación**  
**ANEXO I**

**Responsabilidad Social Empresarial**  
**Evaluación de Proveedores**

Fecha:

**DATOS GENERALES:**

Nombre de la empresa:

Línea Producto:

Código SAP:

Contacto:

Cargo:

Parte 1: Cuestionario de Autoevaluación. Cumplimiento Social

1. ¿Cuántos empleados laboran en su empresa?
2. ¿Qué edad tiene el trabajador más joven de la empresa?
3. ¿Existe alguna restricción para los trabajadores menores de 18 años? ¿Qué procedimiento se sigue para verificar la edad de los empleados?
4. ¿Restringe usted el empleo por razones de edad, raza, grupo étnico, religión, sexo, orientación sexual, afiliación política u otra?
5. ¿Cuál es el salario más bajo pagado?
6. ¿Están todos los empleados asegurados y se reporta su salario real?
7. ¿Están todos los empleados con póliza de riesgos del trabajador?
8. ¿Cuál es el número máximo de días consecutivos trabajados?
9. ¿Cuál es la jornada laboral en la empresa?
10. ¿Cuántos turnos de trabajo funcionan en la empresa?
11. ¿Cuántas horas por turno de trabajo?
12. ¿Se pagan horas extras a los trabajadores?

13. ¿Cuál es el número de horas extras promedio trabajadas por semana por trabajador?
14. ¿Se concede diariamente a los empleados tiempo para comida?
15. ¿Se concede diariamente a los empleados tiempo para café o descansos?
16. ¿Cuál es el porcentaje de rotación de personal?
17. ¿Dispone la empresa de equipo y suministros para primeros auxilios?
18. ¿Dispone en la empresa de personal médico capacitado permanentemente?
19. ¿Cuántos sanitarios disponibles hay para los empleados?
20. ¿Se tiene un plan de ayuda a la comunidad?
21. ¿Se tiene un plan reciclaje o de ayuda al medio ambiente?
22. ¿Se tienen políticas éticas y/o comerciales establecidas?
23. ¿Cuál es el número de accidentes ocurridos en los últimos 12 meses? ¿Cuál fue el tiempo promedio que el trabajador estuvo incapacitado?
24. ¿Ofrecen capacitación a los empleados? ¿Cuántas horas por empleado?
25. ¿Tienen algunos beneficios extras además de los de ley? Menciónelos
26. ¿Cuánto es la diferencia entre el salario más bajo y el salario más alto?
27. ¿Cuánto es la diferencia entre el salario de hombres y mujeres?
28. ¿Tienen alguna herramienta de medición de satisfacción de los trabajadores?

**II-A. Ambiente de Trabajo:**

1. 1. Rotulación de áreas de riesgo  
 Sí       No       N/A
2. Señalización de salidas de emergencia  
 Sí       No       N/A

3. Rotulación edificio en general

Sí       No       N/A

4. Sistema de ventilación e iluminación?

Mala       Buena       Excelente

5. Riesgos de fuego

A. Extintores al día

Sí       No

B. El número de extinguidores es correcto de acuerdo a la carga de fuego

Sí       No

**II-B Protección Personal:**

1. Careta

Sí       No       N/A

2. Orejeras

Sí       No       N/A

3. Anteojos

Sí       No       N/A

4. Mascarilla adecuada

Sí       No       N/A

5. Peto (Gabacha)

Sí       No       N/A

6. Guantes

Sí       No       N/A

7. Casco

Sí       No       N/A

8. Zapatos de Seguridad

Sí     No     N/A

9. Delantal

Sí     No     N/A

10. Tapones oídos

Sí     No     N/A

11. Ventiladores

Sí     No     N/A

12. Duchas

Sí     No     N/A

### **III-C Equipo Seguridad Ocupacional**

1. Montacargas

Sí     No     N/A

2. Carretillas hidráulicas

Sí     No     N/A

3. Carretillas corrientes

Sí     No     N/A

4. Luces de emergencia

Sí     No     N/A

5. Estantería anclada

Sí     No     N/A

6. Planta Eléctrica

Sí     No     N/A

7. Ascensor

Sí     No     N/A

8. Tecele

Sí     No     N/A

9. Escaleras

Sí     No     N/A

**Parte III. Impacto Ambiental**

1. Separación desechos reciclables  Sí     No

2. Tratamiento de desechos sólidos  Sí     No

3. Contaminación sonora  Sí     No

4. Política Ambiental o de mejora al medioambiente  Sí     No

5. Programa de Reciclaje  Sí     No

6. Manejo desechos peligrosos  Sí     No

7. Sistema de Medición y control de gasto de agua  Sí     No

8. Sistema de Medición y control de gasto de:

8.1 Energía térmica  Sí     No

8.2 Energía eléctrica  Sí     No

**Parte IV. Infraestructura**

1. Orden y limpieza

Mala     Buena     Excelente

2. Áreas de parqueos

Sí     No

3. Áreas de carga - descarga

Sí     No

4. Comedor

Sí     No

### **Parte V. Capacitación e Información del personal**

1. Promedio de Edad
2. Cursos de relaciones humanas  Sí  No
3. Cursos de servicio al cliente  Sí  No
4. Calidad en sistemas productivos  Sí  No
5. Cursos de seguridad y ergonomía  Sí  No
7. Programas de Capacitación interna  Sí  No
8. Otras: Especifique
9. Asociación en la empresa  Sí  No

### **Parte VI. Respaldo a mi comunidad**

1. ¿Qué programas de respaldo comunal han desarrollado? Especifique el tipo de proyecto, el objetivo del mismo y los beneficiados.
2. ¿Tienen algún programa de voluntariado?
3. ¿Cumplen a cabalidad todas las leyes laborales y fiscales?
4. ¿Cuentan con alguna herramienta de atención a quejas de sus clientes?