

Cuestionario de autoevaluación para el proveedor de Tecnología de Información y Comunicación (ICT)

Una iniciativa conjunta de

**Grupo de trabajo de la cadena
de suministro de
“Global e-Sustainability
Initiative” (GeSI)**



**Grupo de
implementación del
“Electronic Industry
Code of Conduct”**



(EICC)

19 de Junio de 2007

Copyright © Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente, 2006

Está autorizada la reproducción total o parcial para fines educativos y no lucrativos, sin necesidad de permiso especial del titular de los derechos, a condición de que se indique la fuente de la que proviene. El Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente (UNEP) agradecerá se le remita un ejemplar de cualquier texto cuya fuente haya sido la presente publicación.

No está autorizado el empleo de esta publicación para su venta o para otros fines comerciales sin el permiso previo por escrito del Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente.

Liberación de responsabilidad

Las designaciones que figuran en este informe y la presentación de su material no denotan, de modo alguno, la opinión del Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente o de sus autoridades con respecto al estado legal de cualquier país, territorio, ciudad o área o con respecto a la delimitación de sus fronteras o límites. Además, las opiniones expresadas no representan necesariamente la decisión o la política expresa del Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente, ni el citar nombres de marcas o procesos comerciales constituye apoyo a los mismos.

Aunque UNEP, GeSI y el Grupo de implementación (IG) del EICC recomiendan que las corporaciones y organizaciones usen este cuestionario de autoevaluación, su uso es total responsabilidad del usuario. Ni UNEP, ni GeSI ni el IG de EICC asumirán responsabilidad por cualquier consecuencia o daño que resulte directa o indirectamente del uso de este cuestionario de autoevaluación o del uso de información que se derive de este cuestionario.

Tabla de Contenido

Introducción	Página ii
Responsabilidad social y medioambiental a nivel compañía	Página C-1
• Información básica sobre la compañía	Página C-2
• Administración laboral y conducta ética	Página C-4
• Administración de salud, seguridad y medio ambiente	Página C-11
Responsabilidad social y medioambiental a nivel planta	Página F-1
• Información básica sobre la planta	Página F-2
• Administración laboral y conducta ética	Página F-4
• Administración de salud, seguridad y medio ambiente	Página F-22
Información de referencia	Apéndice

Reconocimientos

Este cuestionario se desarrolló por el grupo de trabajo formado por los siguientes representantes:

- Brad Bennett - Intel
- Liz Cross - BT
- François Dalpé - Bell Canada
- Annette Fergusson - Vodafone
- Saul Jamieson - Panasonic Mobile Communications
- Michael Loch - Motorola
- Luis Neves - Deutsche Telekom
- Bonnie Nixon Gardiner - Hewlett-Packard
- Abigail Oxley-Green - Nokia

La coordinadora de este proyecto fue Bonnie Nixon Gardiner. El contratista responsable del desarrollo del cuestionario fue Joseph Fiksel de Eco-Nomics LLC.

Para obtener más información sobre GeSI, además de versiones electrónicas de este documento en inglés, chino o español, visite www.gesi.org.

Introducción

Global e-Sustainability Initiative (GeSI) es una iniciativa conjunta de un grupo internacional de proveedores de bienes y servicios de Tecnología de Información y Comunicación (ICT), con el apoyo del Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente y la Unión Internacional de Telecomunicaciones. GeSI busca contribuir al desarrollo sustentable de la industria ICT adoptando un papel líder colaborando en la exploración de la administración responsable de las interfases que se desarrollan entre los sistemas industriales, ecológicos y sociales. Se puede encontrar información sobre los miembros de GeSI y las actividades que realizan en www.gesi.org.

Las compañías del sector ICT trabajan de manera conjunta para mejorar la práctica de la sustentabilidad y la responsabilidad social en sus cadenas de suministro. Para este fin, el Grupo de Trabajo de Cadena de Suministro del GeSI se ha unido al Grupo de Implementación del Código de Conducta de la Industria Electrónica (Electronic Industry Code of Conduct, EICC) y a otros grupos para desarrollar un conjunto de herramientas que satisfagan necesidades de la industria de una forma más amplia. Estas herramientas incluyen este cuestionario, un sistema de evaluación de riesgos, con un enfoque común de auditoría, y recursos adicionales basados en la red. Se espera que el seguimiento y uso de este Cuestionario de autoevaluación beneficie tanto a los clientes de la industria como a sus proveedores al:

- Incrementar la conciencia del proveedor acerca de la importancia de principios de sustentabilidad.
- Clarificar las expectativas del cliente de ICT con respecto a las prácticas de sustentabilidad de su proveedor.
- Apoyar las evaluaciones del cliente de ICT en torno a las características y riesgos potenciales de su proveedor.
- Facilitar que los proveedores evalúen, mejoren y comuniquen su cumplimiento.
- Reducir la carga de los proveedores, al no tener que contestar múltiples cuestionarios.

El cuestionario ha sido diseñado para ser utilizado en un portal de Internet seguro en forma de una herramienta de autoevaluación en línea. La información que se obtenga mediante este instrumento será utilizada por compañías de ICT como herramienta para entender mejor las prácticas de sus proveedores e identificar riesgos potenciales o deficiencias de ejecución. Debido a la naturaleza del cuestionario, éste puede ofrecer un modelo a seguir por otros grupos de la industria que estén enfrentándose a cuestiones similares.

El cuestionario se diseñó con tres criterios principales en mente:

- Facilitar su uso tanto por los proveedores como por los que reciban la información.
- Valorar la información con el propósito de cubrir las necesidades de las compañías de ICT.
- Adecuarlo para una posterior distribución en formato de Web..

Este cuestionario es parte de un proceso de comunicación más amplio entre los proveedores y los clientes de ICT. Está diseñado como herramienta de evaluación inicial para ayudar a identificar asuntos laborales, éticos, de salud, seguridad o medio ambiente que pueden necesitar una exploración en mayor profundidad dentro del ámbito de auditorías con el proveedor u otras interacciones. Por lo tanto, con el deseo de mantener su extensión a un nivel razonable, el cuestionario evita deliberadamente el detalle excesivo.

Se invita a los proveedores a responder a todas las preguntas por completo. La intención del cuestionario es promover un diálogo abierto y constructivo entre proveedores y clientes en torno a mejorar las prácticas de la administración de la responsabilidad medioambiental y social. Una autoevaluación del proveedor honesta y transparente representa el primer paso para trabajar con clientes en mejorar los sistemas de administración y el rendimiento en general. Se espera que los proveedores demuestren su mejora continua a través de actualizaciones periódicas al cuestionario en línea, el cual podrá actualizarse de acuerdo a fechas establecidas con los clientes.

Nota: La presentación de las preguntas en este documento que se refieren a prácticas específicas del proveedor, no implica necesariamente que se aprueben ni las prácticas ni los códigos de conducta relacionados.

Cuestionario de Autoevaluación del Proveedor

Sección C

Responsabilidad Social y Medioambiental a nivel Compañía

Instrucciones

Este cuestionario de autoevaluación está enfocado a promover el entendimiento del proveedor acerca de su responsabilidad social y medioambiental, y a facilitarle la entrega de información relativa a sus sistemas y prácticas de administración.

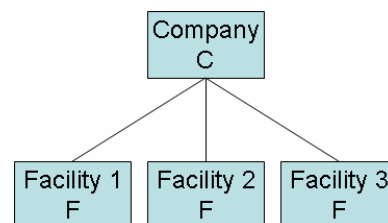
El cuestionario consiste en dos componentes principales C y F, cada uno subdividido en tres partes que se pueden completar independientemente por diferente personal proveedor:

- **C: Responsabilidad social y medioambiental a nivel Compañía**
 - CB: Información básica sobre la compañía
 - CL: Administración laboral y conducta ética
 - CH: Administración de salud, seguridad y medio ambiente
- **F: Responsabilidad social y medioambiental a nivel de cada Planta**
 - FB: Información básica sobre la planta
 - FL: Administración laboral y conducta ética de la planta
 - FH: Administración de salud, seguridad y medio ambiente de la planta

La organización del proveedor debe completar el Cuestionario C como compañía en su totalidad, y el Cuestionario F es para cada planta en funcionamiento (ver el diagrama). Una planta se define como cualquier centro de manufactura o servicios dedicado a satisfacer las demandas del consumidor.

La información que ofrezca el proveedor será accesada solo por el cliente o los clientes designados en la Sección CB1

Todas las respuestas del cuestionario se mantendrán bajo seguridad y podrán accesarse para futura revisión y actualización. Los proveedores podrán actualizar sus respuestas a medida que desarrollen sus prácticas y procedimientos.



Nota: En el Apéndice se ofrecen referencias en torno a información relevante, que incluyen códigos y patrones de conducta internacionales. Sin embargo, el que se presenten preguntas en este documento que se refieren a prácticas específicas del proveedor no implica necesariamente que se aprueben esas prácticas o códigos de conducta relacionados.

Información básica sobre la compañía

CB1. Designación del cliente

(Nota: Esta información será completada por cada cliente, y accesada sólo por el proveedor y el cliente designado)

1. Servicios ofrecidos en el contrato: (marque uno o los dos)	<input type="checkbox"/> productos	<input type="checkbox"/> servicios
2. Si son productos, ¿llevan el nombre del cliente y/o el logo?	<input type="checkbox"/> sí	<input type="checkbox"/> no
3. Si son productos manufacturados, por favor indique cuántos niveles de cadena de suministro , incluyendo su propia compañía, se requieren para cumplir con el contrato o los contratos del cliente.		
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 o más

CB2. Información del contacto de la compañía (Proveedor)

1. Nombre de la compañía:	
2. Dirección de la sede corporativa de la compañía:	
3. País:	
4. Nombre del contacto:	
5. Puesto / Título:	
6. Número de teléfono:	
7. Número de fax:	
8. Dirección de correo electrónico:	
9. Dirección: (si es diferente a la anterior)	
10. Plantas para las que se completará el Cuestionario :	
11. Fecha de entrega:	

CB3. Características de la compañía proveedora

1. ¿Cuál es el **negocio principal** de su compañía? Describa su negocio principal.

(marque todo lo que corresponda)

- ensamble final manufactura de componentes metálica, pintura o troquelado
 tarjetas de circuito impresas extracción de materia prima reciclaje o disposición de residuos
 distribución servicios software otros:

1.1 Por favor describa "otros"

2. Indique la **propiedad** de su compañía. Describa la propiedad.

- privada cotiza en la bolsa propiedad del gobierno

otra:

2.1 Por favor describa "otra"

3. ¿Es su compañía una **sucursal** de propiedad absoluta o una sociedad?

- Sí No (pase a la pregunta 5)

4. Si su respuesta es "Sí", enumere las corporaciones matrices:

5. ¿A cuántas **personas** emplea su compañía?

- menos de 25 de 26 a 100 de 101 a 1.000 más de 1.000

6. ¿Cuáles son las ventas anuales aproximadas (en USD) de su compañía?

- menos de \$1 millón de \$1 a \$10 millones de \$10 a \$100 millones
 de \$100 a \$500 millones de \$500 millones a mil millones más de mil millones

7. Enumere los **países** donde su compañía posee centros operativos y plantas de manufactura. (Note que cada planta debe completar el cuestionario).

8. ¿Su compañía ha presentado algún **informe público** que describa su responsabilidad social y medioambiental o los compromisos y prácticas de sustentabilidad?

- Sí No (pase a la pregunta 10)

9. Si su respuesta es "Sí", escriba una dirección de Internet o **adjunte** los informes más recientes (en formato pdf).

(pase a la pregunta 11)

10. Si su respuesta es "No", ¿hay planes de presentar un informe en los próximos 12 meses?

- Sí No

Anexos:

Marque claramente todos los anexos que presenta con el número de la pregunta (ej.: CB3.9) a la que se refieren. Los documentos pueden ser archivos separados o pueden estar combinados en un solo archivo.

Vaya a la **última página** de este cuestionario para ver un resumen de los documentos que se requiere adjuntar.

Administración laboral y conducta ética

CL1. Responsabilidad de la administración laboral y la la ética

1. ¿Se le ha asignado a algún **representante de la administración** de la compañía la responsabilidad de asegurar y facilitar el cumplimiento de las leyes, regulaciones y códigos **laborales** en todas sus plantas?

 Sí

 No

2. Si su respuesta es "Sí", proporcione su información de contacto a continuación.

Nombre de la persona:

Puesto / Título:

Dirección:

Número de teléfono:

Número de fax:

Dirección de correo electrónico:

3. ¿Se le ha asignado a algún **representante de la administración** la responsabilidad de asegurar y facilitar el cumplimiento de las leyes, regulaciones y códigos de **ética de negocios** en todas sus plantas?

 Sí

 Sí, la misma persona antes mencionada

 No

4. Si su respuesta es "Sí", proporcione su información de contacto a continuación.

Nombre de la persona:

Puesto / Título:

Dirección:

Número de teléfono:

Número de fax:

Dirección de correo electrónico:

5. Durante los últimos 12 meses, ¿ha recibido su compañía algún **premio** o reconocimiento por sus logros en la administración laboral y ética?

 Sí

 No

6. Si su respuesta es "Sí", enumere dichos premios:

7. ¿Es su compañía miembro de alguna **organización** que promueve la responsabilidad social?

 Sí

 No

8. Si su respuesta es "Sí", enumere dichas organizaciones:

CL2. Política y procedimientos laborales y éticos

1. a. ¿Tiene su compañía una **política laboral** escrita (o una declaración de compromiso)?

Sí No

Si su respuesta es "Sí", adjunte la declaración de política. (Si no existe una política formal, debe aseverar su compromiso de cumplir con los estándares específicos o los requisitos legales).

1. b. ¿Tiene su compañía una **política de ética** escrita (o una declaración de compromiso)?

Sí No

Si su respuesta es "Sí", **adjunte** la declaración de política. (Si no existe una política formal, debe aseverar su compromiso de cumplir con los estándares específicos o los requisitos legales).

2. a. ¿Su política **laboral** se aplica en **todas sus plantas** sin importar la ubicación del país?

Sí Algunas plantas están exentas No

Por favor explique el porque algunas plantas

están exentas

2. b. ¿Su política **ética** se aplica en **todas sus plantas** sin importar la ubicación del país?

Sí Algunas plantas están exentas No

Por favor explique el porque algunas plantas

están exentas

3. a. ¿Su política **laboral** expresa un compromiso de **mejora continua**?

Sí No

3. b. ¿Su política **ética** expresa un compromiso de **mejora continua**?

Sí No

4. a. ¿Todas sus plantas le comunican esta política **laboral** a sus trabajadores en el **idioma (o idiomas)** locales o apropiados?

Sí No

4. b. ¿Todas sus plantas le comunican esta política **ética** a sus trabajadores en el **idioma (o idiomas)** locales o apropiados?

Sí No

5. a. Para cada punto que se especifica a continuación, marque el recuadro si éste se **incluye** como parte de su política **laboral** o de sus reglas y procedimientos de apoyo:

Laboral

Empleo elegido libremente (p. ej.: trabajo no forzado, ni obligado, ni involuntario o realizado en prisión)

Rechazo de trabajo infantil (p. ej.: ningún trabajador menor de edad, ninguna actividad peligrosa para trabajadores jóvenes)

- Horas de trabajo** (p. ej.: límites en el número máximo de horas de trabajo, días libres obligatorios)
- Sueldos y beneficios** (p. ej.: sueldo legal, pago por horas extras, información clara)
- Trato humano** (p. ej.: ausencia de abuso, coerción, acoso sexual o castigo)
- No discriminación** (p. ej.: edad, raza, género, religión, orientación política o sexual)
- Libertad de asociación** (p. ej.: sindicatos laborales, contratos colectivos, comunicación abierta)

5b. Para cada punto que se especifica a continuación, marque el recuadro si éste se **incluye** como parte de su política **ética** o de sus reglas y procedimientos de apoyo:

Ética

- Integridad en los negocios** (p. ej.: ausencia de corrupción, extorsión, robo de fondos o falsificación)
- No hay ventajas injustas** (p. ej.: no sobornos u otros medios para conseguir ventajas)
- Fuga de información** (p. ej.: actividades de negocios, estructura, situación financiera)
- Propiedad intelectual** (p. ej.: proteger los derechos a la propiedad intelectual de los socios de negocios)
- Prácticas justas de negocios** (p. ej.: publicidad y competencia, proteger la información de los clientes)
- Protección de identidad** (p. ej.: anonimato de los trabajadores que informan sobre violaciones a la política)

6. a. ¿Su compañía establece a sus proveedores como requisito de contrato (incluyendo a las agencias laborales), que cumplan con las leyes y regulaciones **laborales**?

- Sí No

6. b. ¿Su compañía establece a sus proveedores como requisito de contrato (incluyendo a las agencias laborales), que cumplan con las leyes y regulaciones **éticas**?

- Sí No

7. a. ¿Espera que sus proveedores adopten voluntariamente códigos o estándares **laborales**?

- Sí No

7. b. Si su respuesta es "Sí", indique el código(s) laboral o estándares que aplican:

8. a. Espera que sus proveedores adpten voluntariamente códigos de ética o estandares

- Yes No

8. b. Si su respuesta es Sí, porfavor escriba que códigos de ética o estándares aplicables.

CL3. Estado General del sistema de Administración laboral/ética

1. a. ¿Su compañía utiliza o está desarrollando una propuesta de **sistemas de administración** (incluyendo políticas, objetivos, procedimientos y procesos de revisión) para asegurar una administración laboral apropiada?

Sí No

1. b. ¿Su compañía utiliza o está desarrollando una propuesta de **sistemas de administración** (incluyendo políticas, objetivos, procedimientos y procesos de revisión) para asegurar una administración de la **ética** apropiada?

Sí No

2. ¿Tiene un sistema de administración para **toda la compañía** registrado con la norma SA 8.000, Iniciativa de comercio ético (Ethical Trading Initiative), o con otros códigos reconocidos de conducta social? (Informe sobre los sistemas de administración específicos para su lugar de trabajo en la Sección dedicada a cada Planta).

Sí No

3. Si su respuesta es "Sí", proporcione un listado de la información a continuación y **adjunte*** una copia del certificado.

Tipo de certificado:

Número de certificado:

Fecha de emisión:

Certificador:

4. a. De los sistemas de administración **laboral**, indique el **nivel de implementación** de los programas y procedimientos para cada punto que se especifica a continuación.

Laboral

a.1. Empleo elegido libremente ninguno planeado parcial en marcha

a. 2. Rechazo de trabajo infantil ninguno planeado parcial en marcha

a. 3. Horario de trabajo ninguno planeado parcial en marcha

a. 4. Sueldos y beneficios ninguno planeado parcial en marcha

a. 5. Trato humano ninguno planeado parcial en marcha

a. 6. Ausencia de discriminación ninguno planeado parcial en marcha

a. 7. Libertad de asociación ninguno planeado parcial en marcha

4. b. De los sistemas de administración de **ética**, indique el **nivel de implementación** de los programas y procedimientos para cada punto que se especifica a continuación.

Ética

- | | | | | |
|--|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| b. 1. Integridad en los negocios
marcha | <input type="checkbox"/> ninguno | <input type="checkbox"/> planeado | <input type="checkbox"/> parcial | <input type="checkbox"/> en |
| b. 2. No hay ventajas injustas
marcha | <input type="checkbox"/> ninguno | <input type="checkbox"/> planeado | <input type="checkbox"/> parcial | <input type="checkbox"/> en |
| b. 3. Revelación de información
marcha | <input type="checkbox"/> ninguno | <input type="checkbox"/> planeado | <input type="checkbox"/> parcial | <input type="checkbox"/> en |
| b. 4. Propiedad intelectual
marcha | <input type="checkbox"/> ninguno | <input type="checkbox"/> planeado | <input type="checkbox"/> parcial | <input type="checkbox"/> en |
| b. 5. Prácticas justas de negocios
marcha | <input type="checkbox"/> ninguno | <input type="checkbox"/> planeado | <input type="checkbox"/> parcial | <input type="checkbox"/> en |
| b. 6. Protección de identidad
marcha | <input type="checkbox"/> ninguno | <input type="checkbox"/> planeado | <input type="checkbox"/> parcial | <input type="checkbox"/> en |

5. ¿Hasta qué punto se encuentran **documentados** los sistemas de administración laboral/ética antes mencionados?

- a ningún nivel de manera parcial por completo por completo y se actualizan regularmente

6. ¿Con qué **frecuencia** la administración de su compañía **revisa** el estado general de los sistemas laborales/éticos antes mencionados e identifica las oportunidades de mejora?

- nunca con irregularidad cada 2 a 4 años al menos cada año

7. ¿Cuál fue la fecha de la última revisión, si hubo alguna?

CL4. Elementos del sistema de administración laboral/ética

1. a. ¿Ha establecido su compañía un sistema de rastreo para identificar y monitorear leyes y regulaciones laborales que aplican a su compañía?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Realizado a nivel de la planta
1. b. ¿Ha establecido su compañía un sistema de rastreo para identificar y monitorear leyes y regulaciones éticas que aplican a su compañía?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Realizado a nivel de la planta
2. Si su respuesta es "Sí", indique los métodos y fuentes usados para rastrear leyes y regulaciones.	
(seleccione uno o más)	
<input type="checkbox"/> suscripciones <input type="checkbox"/> servicios de consultoría <input type="checkbox"/> asociaciones industriales <input type="checkbox"/> agencias reguladoras <input type="checkbox"/> especialistas internos <input type="checkbox"/> otros: <input style="width: 150px;" type="text"/>	
3. a. ¿Su compañía tiene por escrito objetivos de desempeño respecto a prácticas laborales , incluyendo métricos y planes de implementación para conseguirlos?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
a.1. Si su respuesta es "Sí", adjunte* los objetivos para el año en curso .	
4. a. ¿Con qué frecuencia su compañía revisa el desempeño para verificar si se cumple con estos objetivos y metas?	
<input type="checkbox"/> nunca <input type="checkbox"/> con irregularidad <input type="checkbox"/> cada 2 a 4 años <input type="checkbox"/> al menos cada año	
5. Indique la fecha de la última revisión, si hubo alguno:	<input style="width: 150px;" type="text"/>
3. b. ¿Tiene su compañía los objetivos de desempeño y prácticas éticas escritos, incluyendo métricos y objetivos, con planes de implementación para lograrlos?	
<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
b.1. Si su respuesta es "Sí", adjunte* los objetivos para el año en curso .	
4. a. ¿Con qué frecuencia su compañía revisa el desempeño contra los objetivos y metas?	
<input type="checkbox"/> nunca <input type="checkbox"/> con irregularidad <input type="checkbox"/> cada 2 a 4 años <input type="checkbox"/> al menos cada año	
5. a. Por favor indique la fecha de la última revisión, si hubo alguna:	<input style="width: 150px;" type="text"/>
6. a. ¿Tiene su compañía un proceso de evaluación de riesgo para identificar, priorizar y mitigar riesgos potenciales laborales asociados con sus operaciones y actividades?	
<input type="checkbox"/> ninguno <input type="checkbox"/> planeado <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> en marcha <input type="checkbox"/> realizado al nivel de planta	
6. b. ¿Tiene su compañía un proceso de evaluación de riesgo para identificar, priorizar y mitigar riesgos potenciales de ética de negocios asociados con sus operaciones y actividades?	
<input type="checkbox"/> ninguno <input type="checkbox"/> planeado <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> en marcha <input type="checkbox"/> realizado al nivel de planta	
7. ¿Tiene su compañía un programa para evaluar y administrar los riesgos identificados relacionados con las prácticas laborales y éticas de sus proveedores ?	
<input type="checkbox"/> ninguno <input type="checkbox"/> planeado <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> en marcha <input type="checkbox"/> realizado anivel Planta	
8. a. ¿Su compañía realiza auditorías periódicas a las prácticas laborales en sus plantas para evaluar si se cumplen las regulaciones y otros requisitos?	

<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<p>9. a. Por favor indique que tipos de requerimientos son cubiertos en el proceso de auditorías de prácticas laborales (marque todas las que apliquen).</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> regulaciones <input type="checkbox"/> requerimientos internos <input type="checkbox"/> códigos de conducta externos </p>
<p>8. b. ¿Su compañía realiza auditorías periódicas a las prácticas éticas en sus plantas para evaluar si se cumplen las regulaciones y otros requisitos?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No </p>
<p>9. b. Por favor indique que tipos de requerimientos son cubiertos con el proceso de auditoría de prácticas éticas (marque todas las que apliquen).</p> <p style="text-align: center;">(marque todo lo que corresponda)</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> regulaciones <input type="checkbox"/> requisitos internos <input type="checkbox"/> códigos de conducta externos </p>
<p>10. Durante los últimos 12 meses, ¿ha recibido su compañía una auditoría de prácticas laborales o éticas, o una evaluación de un cliente o de otra organización externa en cualquiera de sus plantas?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No </p>
<p>11. ¿Qué tipo de organización realizó la auditoría? <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>(cliente, NGO, gobierno, otro)</p>
<p>12. ¿Tiene su compañía un proceso para poner en marcha acciones correctivas oportunas frente a deficiencias laborales o éticas identificadas en evaluaciones, auditorías y revisiones internas o externas?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> ninguno <input type="checkbox"/> planeado <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> en marcha </p>
<p>13. ¿El proceso de acción correctiva incluye análisis y prevención que ataque la raíz del problema?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No </p>
<p>14. ¿A cuáles de los siguientes grupos externos les comunica su compañía información sobre su desempeño, prácticas y expectativas laborales y/o éticas?</p> <p style="text-align: center;">(marque todo lo que corresponda)</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> proveedores <input type="checkbox"/> clientes <input type="checkbox"/> comunidad <input type="checkbox"/> inversionistas <input type="checkbox"/> gobierno <input type="checkbox"/> público general <input type="checkbox"/> otros: <input style="width: 100px;" type="text"/> </p>

Administración de salud, seguridad y medio ambiente

CH1. Responsabilidad de la administración e historial de salud, seguridad y medio ambiente

1. ¿Se le ha asignado a algún **representante de la administración** de la compañía la responsabilidad de asegurar y facilitar el cumplimiento de las leyes, regulaciones y códigos de **seguridad y salud en el trabajo** en todas sus plantas?

Sí No

2. Si su respuesta es "Sí", proporcione la información de contacto a continuación.

Nombre:

Puesto / Título:

Dirección:

Número de teléfono:

Número de fax:

Dirección de correo electrónico:

3. ¿Se le ha asignado a algún **representante de la administración** la responsabilidad de asegurar y facilitar el cumplimiento de las leyes, regulaciones y códigos del **medio ambiente** en todas sus plantas?

Sí Sí, la misma persona antes mencionada No

4. Si su respuesta es "Sí", proporcione la información de contacto a continuación.

Nombre:

Puesto / Título:

Dirección:

Número de teléfono:

Número de fax:

Dirección de correo electrónico:

5. Durante los últimos 12 meses, ¿ha recibido su compañía algún **premio** o reconocimiento por sus esfuerzos con respecto a la administración de la salud, seguridad o del medio ambiente?

Sí No

6. Si su respuesta es "Sí", enumere dichos premios:

7. Durante los últimos 12 meses, ¿hubo algún incendio, explosión, accidente industrial,

derrame peligroso o cualquier otro **incidente** relacionado con la salud, la seguridad y el medio ambiente en sus plantas?

Sí No (pase a la Sección CH2)

7.1 Si su respuesta es "Sí", adjunte* una descripción breve de estos incidentes, incluyendo cualquier daño a personas, víctimas mortales, impactos fuera del lugar de su trabajo o daño a la propiedad.

CH2. Política y procedimientos de salud, seguridad y medio ambiente

1. a. ¿Tiene su compañía una política de **Salud y Seguridad** escrita (o una declaración de compromiso), tal vez parte de una política combinada de salud, seguridad y medio ambiente?

Sí No

Si su respuesta es "Sí", **adjunte*** la declaración de política. (Si no existe una política formal, debe aseverar su compromiso de cumplir con los estándares específicos o los requisitos legales).

1. b. ¿Tiene su compañía una política de **Medio Ambiente** escrita (o una declaración de compromiso), tal vez parte de una política combinada de salud, seguridad y medio ambiente?

Sí No

Si su respuesta es "Sí", **adjunte*** la declaración de política. (Si no existe una política formal, debe aseverar su compromiso de cumplir con los estándares específicos o los requisitos legales).

2. a. ¿Su política de **salud y seguridad** se aplica en **todas** sus **plantas** sin importar la ubicación del país?

Sí Algunas plantas están exentas No

Indique las plantas que están exentas:

Explique los motivos de las excepciones:

2. b. ¿Su política de **medio ambiente** se aplica en **todas** sus **plantas** sin importar la ubicación del país?

Sí Algunas plantas están exentas No

Indique las plantas que están exentas:

Explique los motivos de las excepciones:

3. a. ¿Su política de **salud y seguridad** expresa un compromiso de **mejora continua**?

Sí No

3. b. ¿Su política de **medio ambiente** expresa un compromiso de **mejora continua**?

Sí No

4. a. ¿Todas sus plantas le comunican esta política de **salud y seguridad** a sus trabajadores en el **idioma (o idiomas)** locales o apropiados?

Sí No

4. b. ¿Todas sus plantas le comunican esta política de **medio ambiente** a sus trabajadores en el **idioma (o idiomas)** locales o apropiados?

Sí No

5. a. Indique cuáles de los **principios** que se detallan a continuación se incluyen en su política de **seguridad y salud** o en sus reglas y procedimientos de apoyo para que se cumplan:

Salud y seguridad

- Seguridad laboral** (p. ej.: control de condiciones de peligro y accidentes potenciales)
- Preparación para emergencia** (p. ej.: planificación, preparación, detección y respuesta al incidente)
- Lesiones/Enfermedades laborales** (p. ej.: informe, tratamiento, asesoría, control del caso)
- Higiene industrial** (p. ej.: control de exposición a químicos y otros agentes)
- Trabajo con gran demanda física** (p. ej.: levantar peso, tareas repetitivas prolongadas o de fuerza)
- Guardas en máquinas** (p. ej.: protección física, dispositivos de seguridad y barreras protectoras)
- Condiciones de alojamiento** (p. ej.: condiciones de dormitorios y comedores, salubridad, seguridad)

5. b. Indique cuáles de los **principios** que se detallan a continuación se incluyen en su política de **medio ambiente** o en sus reglas y procedimientos de apoyo para que se cumplan:

Medio ambiente

- Permisos medioambientales** (p. ej. : registro de permiso, mantenimiento, informe de cumplimiento)
- Prevención de la contaminación** (p. ej.: conservación de energía y recursos, reducción de residuos)
- Sustancias peligrosas** (p. ej.: manejo del material, almacenaje, reciclaje, disposición, control de derrame)
- Aguas residuales y desechos sólidos** (p. ej.: supervisión de aguas residuales, control, tratamiento, disposición)
- Emisiones atmosféricas** (p. ej.: clasificación de la emisión, supervisión, control, mitigación)
- Contenido del producto** (ej.: materiales controlados, divulgación, pruebas, contenido reciclado)

6. a. ¿Su compañía establece como requisito de contrato a sus **proveedores** que cumplan con las leyes y regulaciones de **salud y seguridad**?

Sí No

6. b. ¿Su compañía establece como requisito de contrato a sus **proveedores** que cumplan con las leyes y regulaciones del **medio ambiente**?

Sí No

7. a. ¿Espera que sus proveedores adopten voluntariamente códigos o patrones de conducta de **salud y seguridad**?

Sí No

<p>a. 1. Por favor escriba los estándares o códigos de Salud y Seguridad aplicables:</p>	
<p>7. b. ¿Espera que sus proveedores adopten voluntariamente códigos o estándares de conducta del medio ambiente?</p>	
<p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>	
<p>b. 1. Por favor escriba los estándares o códigos de Medio ambiente aplicables:</p>	

CH3. Estado General del sistema de administración de la salud, seguridad y medio ambiente

<p>1. a. ¿Su compañía utiliza o está desarrollando una propuesta de sistemas de administración (incluyendo políticas, programas, procedimientos y procesos de revisión) para asegurar una administración apropiada de las prácticas de salud y seguridad?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
<p>1. b. ¿Su compañía utiliza o está desarrollando una propuesta de sistemas de administración (incluyendo políticas, programas, procedimientos y procesos de revisión) para asegurar una administración apropiada de las prácticas del medio ambiente?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>
<p>2. ¿Tiene un sistema de administración en toda la compañía registrado con ISO 14.001, OHSAS 18.001, o con otros estándares de administración reconocidos sobre salud y seguridad o medio ambiente?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (Informe el sitio específico del sistema de administración del en el cuestionario de planta para ese sitio)</p>
<p>3. Si su respuesta es "Sí", proporcione la siguiente información y adjunte* una copia del certificado.</p>	
<p>Tipo de certificado:</p>	
<p>Número de certificado:</p>	
<p>Fecha de emisión:</p>	
<p>Certificador:</p>	
<p>4. a. De los sistemas de administración de salud y seguridad, indique el nivel de implementación de los programas y procedimientos de cada punto que se especifica a continuación.</p>	
<p>Salud y seguridad</p>	
<p>a. 1. Seguridad laboral</p>	<p><input type="checkbox"/> ninguno <input type="checkbox"/> planeado <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> en marcha</p>
<p>a. 2. Preparación para emergencia</p>	<p><input type="checkbox"/> ninguno <input type="checkbox"/> planeado <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> en marcha</p>
<p>a. 3. Lesiones/Enfermedades laborales</p>	<p><input type="checkbox"/> ninguno <input type="checkbox"/> planeado <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> en marcha</p>
<p>a. 4. Higiene industrial</p>	<p><input type="checkbox"/> ninguno <input type="checkbox"/> planeado <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> en marcha</p>

- a. 5. Trabajo con gran demanda física en marcha ninguno planeado parcial
- a. 6. Protección de máquinas ninguno planeado parcial en marcha
- a. 7. Condiciones de alojamiento ninguno planeado parcial en marcha

4. b. De los sistemas de administración del **medio ambiente**, indique el **nivel de implementación** de los programas y procedimientos de cada punto que se especifica a continuación.

Medio ambiente

- b. 1 Permisos medioambientales ninguno planeado parcial en marcha
- b. 2 Prevención de la polución ninguno planeado parcial en marcha
- b. 3 Sustancias peligrosas ninguno planeado parcial en marcha
- b. 4 Aguas residuales y desechos sólidos ninguno planeado parcial en marcha
- b. 5 Emisiones atmosféricas ninguno planeado parcial en marcha
- b. 6 Contenido del producto ninguno planeado parcial en marcha

5. ¿Hasta qué punto se encuentran **documentados** los sistemas de administración de salud, seguridad y medio ambiente antes mencionados?

- a ningún nivel de manera parcial por completo por completo y se actualizan regularmente

6. ¿Con qué frecuencia la administración de su compañía **revisa** el estado general de los sistemas de salud, seguridad y medio ambiente antes mencionados e identifica las oportunidades de mejora?

- nunca con irregularidad cada 2 a 4 años al menos cada año

7. ¿Cuál fue la fecha de la última revisión, si hubo alguna?

ninguno planeado parcial en marcha realizado a nivel de la planta

7. ¿Tiene su compañía un programa para evaluar y administrar los riesgos identificados relacionados con las prácticas de salud, seguridad y medio ambiente de sus **proveedores**?

ninguno planeado parcial en marcha realizado a nivel de planta

8. a. ¿Su compañía realiza **auditorías periódicas** a las **prácticas de salud y seguridad** en sus plantas para evaluar si se cumplen las regulaciones y otros requisitos?

Sí No

9. a. Por favor indique que tipos de requerimientos son cubiertos en su proceso de auditoría para salud y seguridad:

(seleccione uno o más)

regulaciones requisitos internos códigos de conducta externos

8. b. ¿Su compañía realiza **auditorías periódicas** a las **prácticas del medio ambiente** en sus plantas para evaluar si se cumplen las regulaciones y otros requisitos?

Sí No

9. b. Si su respuesta es "Sí" para cualquiera de los puntos anteriores, indique qué tipos de **requisitos** se cubren en su proceso de auditoría de **Medio ambiente**.

(seleccione uno o más)

regulaciones requisitos internos códigos de conducta externos

10. ¿Tiene su compañía un proceso para poner en marcha **acciones correctivas** oportunas frente a deficiencias de salud, seguridad y medio ambiente identificadas en evaluaciones, auditorías y revisiones internas o externas?

ninguno (pase a la Pregunta 12) planeado parcial en marcha

11. ¿Incluye el proceso de acción correctiva, análisis y prevención que ataque la **raíz del problema**?

Sí No

12. ¿A cuáles de los siguientes **grupos externos** les comunica su compañía información sobre su desempeño, prácticas y expectativas de salud, seguridad y medio ambiente?

(marque todo lo que corresponda)

proveedores clientes comunidad inversionistas

gobierno público general otros:

Resumen de documentos que anexa al Cuestionario Corporativo.

Indique a continuación cuáles de los siguientes documentos adjunta electrónicamente.

Marque claramente todos los documentos adjuntos que presenta con el número de la pregunta (ej.: CH4.3) a la que se refieren. Los documentos pueden ser archivos separados o pueden estar combinados en un solo archivo.

Políticas o Declaraciones de compromiso

- Política de la compañía sobre el trabajo y la ética. (CL2.1)
- Política de la compañía sobre salud, seguridad y medio ambiente. (CH2.1)

Objetivos de Desempeño de la compañía

- Objetivos de desempeño laboral/ético para el año en curso. (CL4.3)
- Objetivos de desempeño de salud, seguridad y medio ambiente para el año en curso. (CH4.3)

Sistemas de administración de toda la compañía

- Certificado del sistema de administración laboral/ético. (CL3.3)
- Certificado del sistema de administración de salud y seguridad y/o medio ambiente. (CH3.3)
- Opcional:** Descripción del sistema de administración en un aspecto seleccionado que demuestre el cumplimiento laboral/ético o de salud, seguridad y medio ambiente de su compañía.

Otra información

- Informe público sobre responsabilidad o sustentabilidad social y medioambiental. (CB3.9)
- Descripción breve de los incidentes relacionados con salud, seguridad y medio ambiente durante los últimos 12 meses. (CH1.7)

Cuestionario de Autoevaluación del Proveedor

Sección F

Cuestionario de Responsabilidad Social y Medioambiental a nivel de la Planta

Instrucciones

Este cuestionario de autoevaluación está enfocado a promover el entendimiento del proveedor acerca de su responsabilidad social y medioambiental, y a facilitarle la entrega de información relativa a sus sistemas y prácticas de administración.

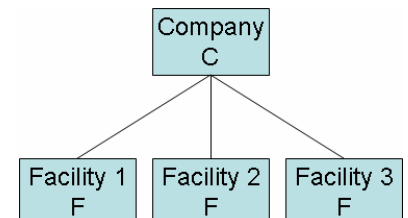
El cuestionario consiste en dos componentes principales C y F, cada uno subdividido en tres partes que se pueden completar independientemente por diferente personal proveedor:

- **C: Responsabilidad social y medioambiental a nivel Corporativo**
 - CB: Información básica sobre la compañía
 - CL: Administración laboral y conducta ética
 - CH: Administración de salud, seguridad y medio ambiente
- **F: Responsabilidad social y medioambiental a nivel de cada Planta**
 - FB: Información básica sobre la planta
 - FL: Administración laboral y conducta ética
 - FH: Administración de salud, seguridad y medio ambiente

La organización del proveedor debe completar el Cuestionario Corporativo como compañía en su totalidad y el Cuestionario F es para cada planta (ver el diagrama). Una planta se define como cualquier lugar de manufactura o servicios dedicado a satisfacer las demandas del consumidor.

La información que ofrezca el proveedor será accesada sólo por el cliente o los clientes designados en la Sección FB1

Todas las respuestas del cuestionario se mantendrán bajo seguridad y podrán accesarse para futura revisión y actualización. Los proveedores podrán actualizar sus respuestas a medida que desarrollen sus prácticas y procedimientos.



Nota: En el Apéndice se ofrecen referencias en torno a información relevante, que incluyen códigos y estándares de conducta internacionales. Sin embargo, el que se presenten preguntas en este documento que se refieren a prácticas específicas del proveedor, no implica necesariamente que se aprueben esas prácticas o códigos de conducta relacionados.

Información básica sobre la planta

FB1. Designación del cliente

(Nota: Esta información será completada por cada cliente, y accesada sólo por el proveedor y el cliente designado)

1. Servicios ofrecidos en el contrato: (marque uno o los dos)	<input type="checkbox"/> productos	<input type="checkbox"/> servicios		
2. Si son productos, ¿llevan el nombre del cliente y/o el logo?	<input type="checkbox"/> sí	<input type="checkbox"/> no		
3. Si son productos manufacturados, por favor indique cuántos niveles de la cadena de suministro , incluyendo su propia compañía, se requieren para cumplir con el contrato o los contratos del cliente.				
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 o más

FB2. Información del contacto de la Planta del proveedor

1. Nombre de la compañía:	
2. Nombre de la planta:	
3. Nombre de contacto:	
4. Puesto / Título:	
5. Número de teléfono:	
6. Número de fax:	
7. Dirección de correo electrónico:	
8. Dirección de:	
9. País:	
10. Dirección de la sede Corporativa de la compañía (si es diferente a la anterior)	
11. Fecha de entrega:	

FB3. Características de la planta del proveedor

1. ¿Cuáles son las principales actividades realizadas en su planta?	
(marque todo lo que corresponda)	
<input type="checkbox"/> ensamble final <input type="checkbox"/> manufactura de componentes <input type="checkbox"/> metálica, pintura o troquelado	
<input type="checkbox"/> tarjetas de circuito impresas <input type="checkbox"/> extracción de materia prima <input type="checkbox"/> reciclaje o disposición de residuos	
<input type="checkbox"/> distribución <input type="checkbox"/> servicios <input type="checkbox"/> software <input type="checkbox"/> otros: <input type="text"/>	
1.1 Por favor describa "otros"	<input type="text"/>
2. Si se hace " manufactura de componentes ", ¿cuáles son los principales tipos de operación que se realizan?	
(marque todo lo que corresponda)	
<input type="checkbox"/> química <input type="checkbox"/> mecánica <input type="checkbox"/> de acabado <input type="checkbox"/> ensamble <input type="checkbox"/> otros: <input type="text"/>	
2.1. Por favor describa "otros"	<input type="text"/>
3. ¿A cuántas personas emplea o contrata su planta en total?	
<input type="checkbox"/> de 1 a 100 <input type="checkbox"/> de 101 a 1.000 <input type="checkbox"/> de 1.000 a 5.000 <input type="checkbox"/> más de 5.000	
4. ¿El edificio es propio o alquilado?	
<input type="checkbox"/> propio <input type="checkbox"/> alquilado	
5. ¿Por cuántos años ha funcionado su compañía en este lugar?	años
6. Durante los últimos 12 meses, ¿hubo alguna manifestación pública, protesta o informe negativo de los medios de comunicación con respecto a las operaciones de su planta o a la conducta de su negocio?	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
6.1 Si su respuesta es "Sí", adjunte* una breve descripción de estos incidentes.	

Anexos:

Marque claramente todos los anexos que presenta con el número de la pregunta (ej.: FB3.6) a la que se refieren. Los documentos pueden ser archivos separados o pueden estar combinados en un solo archivo.
Vaya a la **última página** de este cuestionario para ver un resumen de los documentos que se requiere adjuntar.

Administración laboral y conducta ética

FL1. Información del contacto de la planta para asuntos laborales y éticos

1. Nombre de la compañía:	
2. Nombre de la planta:	
3. Dirección:	
4. Nombre del contacto:	
5. Puesto / Título:	
6. Número de teléfono:	
7. Número de fax:	
8. Dirección de correo electrónico:	
9. Dirección: (si es diferente a la dirección de la planta)	
10. Fecha de entrega:	

FL2. Responsabilidad e historial de la administración

1. ¿Se le ha asignado a algún **representante de la administración** de esta planta la responsabilidad de asegurar y facilitar el cumplimiento de las leyes, regulaciones y códigos laborales?

Sí No

2. Si su respuesta es "Sí", proporcione su información de contacto a continuación.

Nombre:

Puesto / Título:

Dirección:

Número de teléfono:

Número de fax:

Dirección de correo electrónico:

3. ¿Se le ha asignado a algún **representante de la administración** de esta planta la responsabilidad de asegurar y facilitar el cumplimiento de las leyes, regulaciones y códigos de **ética de negocios**?

Sí Sí, la misma persona antes mencionada No

4. Si su respuesta es "Sí", proporcione su información de contacto a continuación.

Nombre:

Puesto / Título:

Dirección:

Número de teléfono:

Número de fax:

Dirección de correo electrónico:

5. Durante los últimos 3 años, ¿se ha **demandado o requerido** a la planta por violaciones laborales o éticas que han resultado en penas o acciones correctivas autorizadas por un tribunal o por una autoridad del gobierno?

Sí No (pase a la Sección FL3)

Si su respuesta es "Sí", **adjunte*** una descripción breve de cada demanda o notificación, incluyendo las penas impuestas, las acciones correctivas que se tomaron y el estado o resultado actual.

Anexos:

Marque claramente todos los anexos que presenta con el número de la pregunta (ej.: FL2.5) a la que se refieren. Los documentos pueden ser archivos separados o pueden estar combinados en un solo archivo.

Vaya a la **última página** de este cuestionario para ver un resumen de los documentos que se requiere adjuntar.

FL3. Políticas y procedimientos laborales y éticos

1. a. ¿Tiene su planta una **política laboral** escrita (o una declaración de compromiso)?

Sí No

Si su respuesta es "Sí", **adjunte*** la declaración de política. (Si no existe una política formal, debe aseverar su compromiso de cumplir con los estándares específicos o los requisitos legales).

Nota: La política laboral y ética de la compañía en general se trata en el Cuestionario Corporativo.

1. b. ¿Tiene su planta una **política de ética** escrita (o una declaración de compromiso)?

Sí No

Si su respuesta es "Sí", **adjunte*** la declaración de la política. (Si no existe una política formal, debe aseverar su compromiso de cumplir con los estándares específicos o los requisitos legales).

Nota: La política laboral y ética de la compañía en general se trata en el Cuestionario Corporativo.

2. a. Para cada punto que se especifica a continuación, marque el recuadro si éste se **incluye** como parte de su política **laboral** o de sus reglas y procedimientos de apoyo:

Laboral

- Empleo elegido libremente** (p. ej.: trabajo no forzado, ni obligado, ni involuntario o realizado en prisión)
- Rechazo de trabajo infantil** (p. ej.: ningún trabajador menor de edad, ninguna actividad peligrosa para trabajadores jóvenes)
- Horario de trabajo** (p. ej.: límite en el número máximo de horas de trabajo, días libres obligatorios)
- Sueldos y beneficios** (p. ej.: sueldo legal, pago por horas extra, información clara)
- Trato humano** (p. ej.: ausencia de abuso, coerción, acoso sexual o castigo)
- Ausencia de discriminación** (p. ej.: edad, raza, género, religión, preferencia política o sexual)
- Libertad de asociación** (p. ej.: sindicatos laborales, contratos colectivos, comunicación abierta)

2. b. Para cada punto que se especifica a continuación, marque el recuadro si éste se **incluye** como parte de su política de **ética** o de sus reglas y procedimientos de apoyo:

Ética

- Integridad en los negocios** (p. ej.: ausencia de corrupción, extorsión, robo de fondos o falsificación)
- No hay ventajas injustas** (p. ej.: sobornos u otros medios para conseguir ventajas)
- Revelación de información** (p. ej.: actividades de negocios, estructura, situación financiera)
- Propiedad intelectual** (p. ej.: proteger los derechos a la propiedad intelectual de los socios de negocios)
- Prácticas justas de negocios** (ej.: publicidad y competencia, proteger la información de los clientes)
- Protección de identidad** (ej.: anonimato de los trabajadores que informan sobre violaciones a la política)

3. a. Para cada punto que se especifica a continuación, indique si sus políticas y procedimientos **laborales** se les **comunican** de manera clara a los trabajadores en el idioma (o idiomas) locales o apropiados.

Laboral

- | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| a. 1. Empleo elegido libremente | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| a. 2. Rechazo de trabajo infantil | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| a. 3. Horario de trabajo | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| a. 4. Sueldos y beneficios | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| a. 5. Trato humano | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| a. 6. Ausencia de discriminación | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| a. 7. Libertad de asociación | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |

3. b. Para cada punto que se especifica a continuación, indique si sus políticas y procedimientos **de ética** se les **comunican** de manera clara a los trabajadores en el idioma (o idiomas) locales o apropiados.

Ética

- | | | |
|------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| b. 1. Integridad en los negocios | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| b. 2. No hay ventajas injustas | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| b. 3. Revelación de información | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| b. 4. Propiedad intelectual | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| b. 5. Prácticas justas de negocios | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| b. 6. Protección de identidad | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |

4. ¿Qué **métodos de comunicación** se usan para informar a los trabajadores de sus políticas y procedimientos?

(marque todo lo que corresponda)

- sitio en la red o correo electrónico publicaciones en tableros
- manuales o folletos informativos reuniones con gerentes
- sesiones de capacitación formales otros:

4.1 Si su respuesta es "otros", explique por qué:

5. ¿Qué porcentaje de los trabajadores empleados en su planta son **trabajadores temporales**?

- ninguno (pase a la pregunta 7) menos del 25%
- del 25% al 50% más del 50%

6. ¿Los trabajadores temporales de su planta reciben **beneficios** además de sus salarios?

- Sí No

7. a. ¿Hay un requisito en el contrato de sus **proveedores** (incluyendo a las agencias) que les obliga a cumplir con las leyes, regulaciones o códigos de conducta **laborales**?

Laboral y ética

<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
7. b. ¿Hay un requisito en el contrato de sus proveedores (incluyendo a las agencias) que les obliga a cumplir con las leyes, regulaciones o códigos de conducta éticos ?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
8. a. ¿Espera que sus proveedores adopten voluntariamente códigos o estándares laborales ?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
9. a. Si su respuesta es "Sí", indique los estándares laborales o código(s):	
<input type="text"/>	
8. b. ¿Espera que sus proveedores adopten voluntariamente códigos o estándares éticos ?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
9. b. Si su respuesta es "Sí", indique los estándares éticos o código(s):	
<input type="text"/>	
10. ¿Su planta participa en programas de ayuda comunitaria , p.ej.: apoyando a la educación, mejorando las condiciones de vida o incrementando la capacidad económica?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No (pase a la Sección FL4)
11. Si su respuesta es "Sí", describa estos programas brevemente.	
<input type="text"/>	

La siguiente serie de preguntas (de la FL4 a la FL11) tratan sobre cada punto laboral y ético enumerado en la pregunta 2. Las secciones FL12 y FL13 tratan sobre sus sistemas de administración.

FL4. Empleo elegido libremente

1. ¿Qué porcentaje de sus trabajadores tiene contrato por escrito y firmado?
<input type="checkbox"/> menos del 25% <input type="checkbox"/> del 25% al 49% <input type="checkbox"/> del 50% al 74%
<input type="checkbox"/> del 75% al 99% <input type="checkbox"/> 100%
2. ¿su planta contrata trabajadores inmigrantes o extranjeros ?
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (pase a la pregunta 6)
3. ¿Usa su planta reclutadores de personal para conseguir trabajadores inmigrantes o extranjeros?
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (pase a la pregunta 5)
4. Si su respuesta es "Sí", ¿quién paga los honorarios de los reclutadores de personal?
<input type="checkbox"/> Su compañía <input type="checkbox"/> Los trabajadores reclutados <input type="checkbox"/> Ambos
5. ¿Quién es responsable de guardar en un sitio seguro los documentos requeridos para viajar (p. ej.: pasaporte o visa) de los trabajadores extranjeros de su planta?
<input type="checkbox"/> Gerente <input type="checkbox"/> Trabajadores <input type="checkbox"/> Reclutadores
6. ¿Se requiere que alguno de sus trabajadores (de planta o subcontratados) depositen dinero o papeles de identidad antes de empezar a trabajar?
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
7. Durante los últimos 12 meses, ¿qué porcentaje de los trabajadores empleados en su planta laboraron forzada o involuntariamente , incluyendo a prisioneros o esclavos?
<input type="checkbox"/> ninguno <input type="checkbox"/> menos del 25% <input type="checkbox"/> del 25% al 50% <input type="checkbox"/> más del 50%
8. ¿Su planta tiene una política y procedimiento que permita que los trabajadores renuncien sin recibir sanciones después de dar aviso con anticipación razonable?
<input type="checkbox"/> ninguno <input type="checkbox"/> planeado <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> en marcha
9. ¿Sus trabajadores reciben una explicación clara de las reglas y procedimientos sobre cómo presentar un aviso de renuncia y recibir su paga final?
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Parcialmente <input type="checkbox"/> No
10. ¿Tiene un procedimiento para verificar que sus proveedores no empleen personal de manera forzada?
<input type="checkbox"/> ninguno <input type="checkbox"/> planeado <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> en marcha

FL5. Rechazo de trabajo infantil

1. ¿Tiene archivos del personal que incluyen evidencia de la fecha de nacimiento de cada trabajador?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
2. Si su respuesta es "Sí", ¿qué evidencia posee? (marque todo lo que corresponda)	
<input type="checkbox"/> Certificado de nacimiento	<input type="checkbox"/> Registro Familiar <input type="checkbox"/> Tarjeta de identificación
<input type="checkbox"/> Certificado médico	<input type="checkbox"/> Cartilla
<input type="checkbox"/> Certificado de escuela	<input type="checkbox"/> Otros: <input type="text"/>
2.1 Por favor describa "otro" : <input type="text"/>	
3. ¿Usa su planta una fuentes externa (p. ej.: agencia laboral, departamento de policía) para verificar la edad de los trabajadores?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
4. Ingrese las edades mínimas legales de empleo para los trabajadores en el país/provincia/región donde se encuentra su planta:	
a) para realizar trabajo ligero	
<input type="checkbox"/> Menos de "16"	<input type="checkbox"/> "16" <input type="checkbox"/> "17" <input type="checkbox"/> "18" o más
b) para realizar trabajo rutinario	
<input type="checkbox"/> Menos de "16"	<input type="checkbox"/> "16" <input type="checkbox"/> "17" <input type="checkbox"/> "18" o más
c) para realizar trabajo peligroso	
<input type="checkbox"/> Menos de "16"	<input type="checkbox"/> "16" <input type="checkbox"/> "17" <input type="checkbox"/> "18" o más
5. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna persona por debajo de estas edades mínimas ha solicitado trabajo en su planta? (No incluya becarios o practicantes).	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No (pase a la pregunta 7)
6. Si su respuesta es "Sí", ¿ Conserva archivos de las solicitudes de trabajo de estas personas?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
7. Durante los últimos 12 meses, ¿ha contratado o empleado a personas dentro de programas de capacitación vocacional o prácticas ?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No (pase a la pregunta 9)
8. Si su respuesta es "Sí", ¿cuál fue la edad mínima de estos trabajadores?	
<input type="checkbox"/> Menos de "16"	<input type="checkbox"/> "16" <input type="checkbox"/> "17" <input type="checkbox"/> "18" o más
9. ¿Su planta emplea a trabajadores jóvenes (por encima de la edad mínima pero menores de 18 años)?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No (pase a la pregunta 12)
10. Si su respuesta es "Sí", ¿qué porcentaje de su personal tiene menos de 18 años?	<input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> 0-5% <input type="checkbox"/> 5-10% <input type="checkbox"/> 10-25% <input type="checkbox"/> Mayor al 25%
11. ¿Su planta se asegura de que los trabajadores jóvenes no realicen trabajo nocturno o	

peligroso?
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
12. ¿Su planta tiene un sistema o procedimiento para identificar a los trabajadores que no cumplen con la edad mínima para tomar acciones correctivas?
<input type="checkbox"/> ninguno <input type="checkbox"/> planeado <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> en marcha
13. ¿Tiene su planta un procedimiento documentado para verificar que sus proveedores no emplean menores de edad?
<input type="checkbox"/> ninguno <input type="checkbox"/> planeado <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> en marcha

FL6. Horario de trabajo

1. ¿Hay un límite legal de horas totales de trabajo en el país o región donde opera su planta?		
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (pase a la pregunta 5)		
2. Si su respuesta es "Sí", ingrese los límites legales:	Horas regulares:	por: <input type="checkbox"/> día <input type="checkbox"/> semana <input type="checkbox"/> mes
	Horas extras:	por: <input type="checkbox"/> día <input type="checkbox"/> semana <input type="checkbox"/> mes
3. ¿Su planta tiene algún permiso de las autoridades locales que autorice que algunos trabajadores excedan los límites legales antes mencionados?		
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (pase a la pregunta 5)		
4. Si su respuesta es "Sí", explique la razón del permiso.		
5. ¿Ha puesto su planta un límite en el número de horas que los trabajadores deben trabajar? (si su respuesta es "Sí", indique estos límites)		
a. ¿Por día? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
1. Limite: <input type="text"/>		
b. ¿Por semana? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
1. Limite: <input type="text"/>		
c. ¿Por mes? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
1. Limite: <input type="text"/>		
6. ¿Tienen todos sus trabajadores días de descanso establecidos (al menos uno durante cada período de siete días)?		
<input type="checkbox"/> Sí (pase a la pregunta 8) <input type="checkbox"/> No		
7. Si su respuesta es "No", explique por qué.		
8. ¿Tienen sus trabajadores descansos establecidos durante su jornada de trabajo?		
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
9. ¿Algunos de los trabajadores realizan tiempo extra ?		
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (pase a la pregunta 11)		
10. Si su respuesta es "Sí", ¿en qué se basan los trabajadores para aceptar trabajar tiempo extra?		
(marque todo lo que corresponda)		
<input type="checkbox"/> voluntariamente <input type="checkbox"/> requerido		
11. ¿Sus trabajadores revisan y firman un recibo por cada período de pago en el idioma (o idiomas) locales o apropiados confirmando que las horas que trabajaron son correctas?		
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

Laboral y ética

- más del tiempo regular, pero menos del 150%
- igual a, o entre 150% y 200%
- igual a 200% o más

12. ¿Se les paga a sus trabajadores con una **tarifa por pieza** en lugar de una tarifa por hora?

- Sí No

13. ¿Todos sus trabajadores reciben **información clara** en el idioma (o idiomas) locales o apropiados sobre cómo se calcula su salario?

- Sí No

FL9. Ausencia de discriminación

1. ¿Su planta requiere que los solicitantes de trabajo proporcionen alguno de los siguientes tipos de información?					
Origen étnico	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Fecha de nacimiento	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Religión	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Historia médica	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Afiliación política	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Orientación sexual	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Estado civil	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Discapacidad física	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Embarazo	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Afiliación sindical	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
2. ¿Tienen políticas y regulaciones escritas para evitar la discriminación en las contrataciones, en las promociones, en el pago justo, en el otorgamiento de beneficios y la capacitación basadas en cualquiera de las características antes mencionadas así como la raza, el color, la edad y el sexo?					
<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> No (pase a la pregunta 4)			
3. Si su respuesta es "Sí", ¿conserva archivos para confirmar que se siguen estas regulaciones?					
<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> No			
4. ¿Los anuncios de trabajo incluyen declaraciones sobre la ausencia de discriminación?					
<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> No			
5. ¿La composición étnica de su personal es similar a la de la población local?					
<input type="checkbox"/> Sí (pase a la pregunta 7)			<input type="checkbox"/> No		
6. Si su respuesta es "No", explique la razón de esta diferencia.					
7. ¿Qué porcentaje de los trabajadores en su planta son mujeres ?					
<input type="checkbox"/> ninguno <input type="checkbox"/> menos del 25% <input type="checkbox"/> del 25% al 50% <input type="checkbox"/> del 50% al 75% <input type="checkbox"/> más del 75%					
8. ¿Está equipado su planta con servicios para personas discapacitadas (ej.: acceso a lugares de trabajo, baños, elevadores, cafetería, etc.)?					
<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> Parcialmente		<input type="checkbox"/> No	
9. ¿Realiza su planta pruebas de embarazo a las empleadas?					
<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> No			
10. Si su respuesta es "Sí", explique la razón de las pruebas.					
11. ¿Su planta impone limitaciones para contratar, emplear o ascender a empleadas embarazadas (aparte de restricciones relacionadas con la salud y la seguridad)?					
<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> No			
12. Durante los últimos 12 meses, ¿se despidió a alguna trabajadora mientras estaba incapacitada por enfermedad o maternidad, embarazada o amamantando a su bebé?					
<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> No			

FL11. Prácticas éticas de negocios

1. ¿Tiene su planta un programa y/o procedimientos en marcha para prevenir la corrupción , incluyendo el soborno, el dar demasiados regalos, la extorsión o el robo de fondos? <input type="checkbox"/> ninguno (pase a la pregunta 3) <input type="checkbox"/> planeado <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> en marcha
2. ¿Tiene su planta un programa y/o procedimientos en marcha para prevenir la corrupción, incluyendo el soborno, el dar demasiados regalos, la extorsión o el robo de fondos por parte de los proveedores, contratistas o agentes que representan al planta? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No aplica
3. ¿Tiene su planta un programa y/o procedimientos para asegurar que se sigan los estándares requeridos de negocio justo , incluyendo publicidad y comercio competitivo? <input type="checkbox"/> ninguno <input type="checkbox"/> planeado <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> en marcha <input type="checkbox"/> realizado a nivel compañía
4. ¿Tiene su planta un programa y/o procedimientos para detectar, eliminar y prohibir situaciones en las que los gerentes o trabajadores se enfrentan a un conflicto potencial entre los intereses de la compañía y los suyos propios? <input type="checkbox"/> ninguno <input type="checkbox"/> planeado <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> en marcha <input type="checkbox"/> realizado a nivel compañía
5. ¿Tiene su planta un programa y/o procedimientos para asegurar la revelación correcta de información con respecto a actividades de negocios, estructura, situación financiera y rendimiento de acuerdo con las regulaciones aplicables? <input type="checkbox"/> ninguno <input type="checkbox"/> planeado <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> en marcha <input type="checkbox"/> realizado a nivel compañía
6. ¿Tiene su planta un programa y/o procedimientos para asegurar que no se revela información sensible o confidencial sobre clientes, socios, proveedores, trabajadores y otros socios de negocios de acuerdo con las leyes y regulaciones aplicables? <input type="checkbox"/> ninguno <input type="checkbox"/> planeado <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> en marcha <input type="checkbox"/> realizado a nivel compañía
7. ¿Ha implementado su planta un procedimiento escrito para que los trabajadores informen sobre discriminación, violaciones éticas, tratamiento injusto o cualquier otro asunto sin amenaza de represalias? <input type="checkbox"/> ninguno <input type="checkbox"/> planeado <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> en marcha
8. ¿Ha implementado su planta un programa y/o procedimientos para proteger la identidad de los trabajadores que informen sobre casos sospechosos de conducta inapropiada ética o legal? <input type="checkbox"/> ninguno <input type="checkbox"/> planeado <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> en marcha
9. ¿Ha implementado su planta un proceso para investigar reportes de conducta inapropiada ética o legal y para tomar acciones disciplinarias? <input type="checkbox"/> ninguno <input type="checkbox"/> planeado <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> en marcha
10. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas notificaciones confidenciales sobre violaciones éticas o legales se investigaron en su planta? <input type="checkbox"/> ninguna <input type="checkbox"/> de 1 a 5 <input type="checkbox"/> de 5 a 10 <input type="checkbox"/> más de 10

FL12. Estado General del sistema de administración laboral/ético de su planta

1. a. ¿Su planta utiliza o está desarrollando una propuesta de **sistemas de administración** (incluyendo políticas, programas, procedimientos, y procesos de revisión) para asegurar una administración apropiada de las prácticas **laborales**?

(Reporte a todo los sistemas administrativos de la compañía en el cuestionario corporativo)

Sí No

1. b. ¿Su planta utiliza o está desarrollando una propuesta de **sistemas de administración** (incluyendo políticas, programas, procedimientos, y procesos de revisión) para asegurar una administración apropiada de las prácticas **éticas**?

(Reporte a todo los sistemas administrativos de la compañía en el cuestionario corporativo)

Sí No

2. ¿Tiene un sistema de administración para **el lugar de su trabajo** registrado con la norma SA 8000, Iniciativa de comercio ético (Ethical Trading Initiative), o con otros códigos de conducta social reconocidos?

(Reporte a todo los sistemas administrativos de la compañía en el cuestionario corporativo)

Sí No

3. Si su respuesta es "Sí", proporcione la información a continuación y **adjunte*** una copia del certificado.

___ Tipo de certificado:	
___ Número de certificado:	
___ Fecha de emisión:	
___ Certificador:	
___ Anexe una copia del certificado:	

4. a. Para los sistemas de administración **laboral**, indique el **nivel de implementación** de los programas y procedimientos de cada punto que se especifica a continuación.

Laboral

- | | | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| a. 1. Empleo elegido libremente | <input type="checkbox"/> ninguno | <input type="checkbox"/> planeado | <input type="checkbox"/> parcial | <input type="checkbox"/> en marcha |
| a. 2. Rechazo de trabajo infantil | <input type="checkbox"/> ninguno | <input type="checkbox"/> planeado | <input type="checkbox"/> parcial | <input type="checkbox"/> en marcha |
| a. 3. Horario de trabajo | <input type="checkbox"/> ninguno | <input type="checkbox"/> planeado | <input type="checkbox"/> parcial | <input type="checkbox"/> en marcha |
| a. 4. Sueldos y beneficios | <input type="checkbox"/> ninguno | <input type="checkbox"/> planeado | <input type="checkbox"/> parcial | <input type="checkbox"/> en marcha |
| a. 5. Trato humano | <input type="checkbox"/> ninguno | <input type="checkbox"/> planeado | <input type="checkbox"/> parcial | <input type="checkbox"/> en marcha |
| a. 6. Ausencia de discriminación | <input type="checkbox"/> ninguno | <input type="checkbox"/> planeado | <input type="checkbox"/> parcial | <input type="checkbox"/> en marcha |
| a. 7. Libertad de asociación | <input type="checkbox"/> ninguno | <input type="checkbox"/> planeado | <input type="checkbox"/> parcial | <input type="checkbox"/> en marcha |

4. b. Para los sistemas de administración **ética**, indique el **nivel de implementación** de los programas y procedimientos de cada punto que se especifica a continuación.

Ética

- | | | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| b.1. Integridad en los negocios | <input type="checkbox"/> ninguno | <input type="checkbox"/> planeado | <input type="checkbox"/> parcial | <input type="checkbox"/> en marcha |
| b.2. No hay ventajas injustas | <input type="checkbox"/> ninguno | <input type="checkbox"/> planeado | <input type="checkbox"/> parcial | <input type="checkbox"/> en marcha |
| b.3. Revelación de información | <input type="checkbox"/> ninguno | <input type="checkbox"/> planeado | <input type="checkbox"/> parcial | <input type="checkbox"/> en marcha |
| b.4. Propiedad intelectual | <input type="checkbox"/> ninguno | <input type="checkbox"/> planeado | <input type="checkbox"/> parcial | <input type="checkbox"/> en marcha |
| b.5. Prácticas justas de negocios | <input type="checkbox"/> ninguno | <input type="checkbox"/> planeado | <input type="checkbox"/> parcial | <input type="checkbox"/> en marcha |
| b.6. Protección de identidad | <input type="checkbox"/> ninguno | <input type="checkbox"/> planeado | <input type="checkbox"/> parcial | <input type="checkbox"/> en marcha |

5.a. ¿Hasta qué punto se encuentran **documentados** los sistemas de administración laboral antes mencionados?

- nada de manera parcial por completo
 por completo y se actualizan regularmente

5. b. ¿Hasta qué punto se encuentran **documentados** los sistemas de administración éticos antes mencionados?

- nada de manera parcial por completo
 por completo y se actualizan regularmente

6. a. ¿Con qué **frecuencia** la administración de su planta **revisa** el estado general de los sistemas laborales antes mencionados e identifica las oportunidades de mejora?

- nunca con irregularidad cada 2 a 4 años al menos cada año

7.a. ¿Cuál fue la fecha de la última revisión, si hubo alguna?

6. b. ¿Con qué **frecuencia** la administración de su planta **revisa** el estado general de los sistemas éticos antes mencionados e identifica las oportunidades de mejora?

- nunca con irregularidad cada 2 a 4 años al menos cada año

7.b. ¿Cuál fue la fecha de la última revisión, si hubo alguna?

FL13. Elementos del sistema de administración laboral/ética

1. a. ¿Ha establecido su planta un **sistema de rastreo** para identificar y monitorear leyes y regulaciones **laborales** que aplican a su planta?

- Sí No

1. b. ¿Ha establecido su planta un **sistema de rastreo** para identificar y monitorear leyes y regulaciones **éticas** que aplican a su planta?

- Sí No

2.a. Si su respuesta es "Sí", indique los **métodos y fuentes** usados para rastrear leyes laborales y sus regulaciones.

(marque todo lo que corresponda)

- suscripciones servicios de consultoría asociaciones industriales

- agencias reguladoras especialistas internos otros:

2. a. 1. Otro (por favor describa)

2.b. Si su respuesta es "Sí", indique los **métodos y fuentes** usados para rastrear leyes éticas y regulaciones.

(marque todo lo que corresponda)

suscripciones servicios de consultoría asociaciones industriales

agencias reguladoras especialistas internos otros:

2. b. 1. Otro (por favor describa)

3. a. ¿Su planta tiene por escrito **objetivos de desempeño** respecto a prácticas **laborales**, incluyendo métricos y planes de implementación para conseguirlos?

Sí No

Si su respuesta es "Sí", **adjunte** los objetivos para el **año en curso**.

3. b. ¿Su planta tiene por escrito **objetivos de desempeño** respecto a prácticas **éticas**, incluyendo métricos y planes de implementación para conseguirlos?

Sí No

Si su respuesta es "Sí", **adjunte** los objetivos para el **año en curso**.

4. a. ¿Con qué frecuencia su planta **revisa el desempeño** contra los objetivos y metas laborales para verificar si se cumple con estos?

nunca con irregularidad cada 1 a 2 años varias veces por año

5. a. Indique la **fecha** de la última revisión:

4. b. ¿Con qué frecuencia su planta **revisa el desempeño** contra los objetivos y metas éticas para verificar si se cumple con estos?

nunca con irregularidad cada 1 a 2 años varias veces por año

5. b. Indique la **fecha** de la última revisión:

6. a. ¿Ha implementado su planta un proceso de **evaluación de riesgo** para identificar, priorizar y mitigar potenciales riesgos laborales de negocios asociados con sus operaciones y actividades?

ninguno planeado parcial en marcha realizado a nivel compañía

6. b. ¿Ha implementado su planta un proceso de **evaluación de riesgo** para identificar, priorizar y mitigar potenciales riesgos éticos de negocios asociados con sus operaciones y actividades?

ninguno planeado parcial en marcha realizado a nivel compañía

7. ¿Ha implementado su planta un programa para evaluar y administrar los riesgos identificados relacionados con las prácticas laborales y éticas de sus **proveedores**?

ninguno planeado parcial en marcha realizado a nivel compañía

8. a. ¿Su planta recibe **auditorías periódicas** a sus prácticas **laborales** para evaluar si se cumplen las regulaciones y otros requisitos?

<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
9. a. Por favor indique que tipo de requerimientos son cubiertos en el proceso de auditoria con referencia a las prácticas laborales.	
(seleccione uno o más)	
<input type="checkbox"/> regulaciones	<input type="checkbox"/> requisitos internos <input type="checkbox"/> códigos de conducta externos
8. b. ¿Su planta recibe auditorías periódicas a sus prácticas éticas para evaluar si se cumplen las regulaciones y otros requisitos?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
9. b. Por favor, indique qué tipos de requisitos se cubren en el proceso de auditoría con referencia a las prácticas éticas.	
(seleccione uno o más)	
<input type="checkbox"/> regulaciones	<input type="checkbox"/> requisitos internos <input type="checkbox"/> códigos de conducta externos
10. Durante los últimos 12 meses, ¿ha recibido su planta una auditoría a sus prácticas laborales o éticas o una evaluación de un cliente o de otra organización externa en cualquiera de sus plantas?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
11. ¿Qué tipo de organización realizó la auditoría? (cliente, ONG, Gobierno, otro)	
12. ¿Tiene su planta un proceso para poner en marcha acciones correctivas oportunas frente a deficiencias laborales o éticas identificadas en evaluaciones, auditorías y revisiones internas o externas?	
<input type="checkbox"/> ninguno (pase a la pregunta 14) <input type="checkbox"/> planeado <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> en marcha	
13. ¿Incluye el proceso de acción correctiva análisis y prevención que ataque la raíz del problema ?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
14. ¿Ofrece su planta regulaciones escritas claras y simples para todos los empleados y trabajadores en el idioma (o idiomas) locales o apropiados, que establezcan los derechos, requisitos y responsabilidades de las prácticas laborales y éticas de acuerdo con la política de la compañía?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
15. a. ¿Ofrece su planta programas de capacitación para las prácticas laborales ?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
15. b. ¿Ofrece su planta programas de capacitación para las prácticas éticas ?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
16. a. ¿Tiene su planta un procedimiento para medir la eficacia de su capacitación en prácticas laborales?	
<input type="checkbox"/> ninguno <input type="checkbox"/> planeado <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> en marcha	
16. b. ¿Tiene su planta un procedimiento para medir la eficacia de su capacitación en prácticas éticas?	
<input type="checkbox"/> ninguno <input type="checkbox"/> planeado <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> en marcha	

17. ¿A cuáles de los siguientes **grupos externos** les comunica su planta información sobre su desempeño, prácticas y expectativas laborales y éticas?

(marque todo lo que corresponda)

- proveedores clientes comunidad inversionistas
 gobierno público general otros:
 realizado a nivel compañía

18. ¿Qué **métodos** se usan para informar externamente las prácticas laborales y éticas?

(marque todo lo que corresponda)

- reuniones personales informes públicos sitio en la red

OPCIONAL:

Incluya una descripción del sistema de administración de su planta para un aspecto seleccionado de desempeño laboral/ético o de salud, seguridad y medio ambiente.

Administración de salud, seguridad y medio ambiente

FH1. Información del contacto de la planta para asuntos de salud, seguridad y medio ambiente

1. Nombre de la compañía:	
2. Nombre de la planta:	
3. Dirección:	
4. Nombre del contacto:	
5. Puesto / Título:	
6. Número de teléfono:	
7. Número de fax:	
8. Dirección de correo electrónico:	
9. Dirección: (si es diferente a la dirección de la planta)	
10. Fecha de entrega:	

FH2. Responsabilidad de la administración e historial en salud, seguridad y medio ambiente

1. ¿Se le ha asignado a algún **representante de la administración** de esta planta la responsabilidad para asegurar y facilitar el cumplimiento de las leyes, regulaciones y códigos **de salud y seguridad**?

Sí No

2. Si su respuesta es "Sí", proporcione su información de contacto a continuación.

Nombre:

Puesto / Título:

Dirección:

Número de teléfono:

Número de fax:

Dirección de correo electrónico:

3. ¿Se le ha asignado a algún **representante de la administración** de esta planta la responsabilidad para asegurar y facilitar el cumplimiento de las leyes, regulaciones y códigos del **medio ambiente**?

Sí Sí, la misma persona antes mencionada No

4. Si su respuesta es "Sí", proporcione su información de contacto a continuación.

Nombre:

Puesto / Título:

Dirección:

Número de teléfono:

Número de fax:

Dirección de correo electrónico:

5. Durante los últimos 3 años, ¿se ha **demandado o requerido** al planta por violaciones de salud, seguridad o del medio ambiente que han resultado en penas o acciones correctivas autorizadas por un tribunal o por una autoridad del gobierno?

Sí No (pase a la Sección FH3)

Si su respuesta es "Sí", **adjunte*** una descripción breve de cada demanda o notificación, incluyendo las penas impuestas, las acciones correctivas que se tomaron y el estado o resultado actual.

Anexos:

Marque claramente todos los anexos que presenta con el número de la pregunta (ej.: FH2.5) a la que se refieren. Los documentos pueden ser archivos separados o pueden estar combinados en un solo archivo.

Vaya a la **última página** de este cuestionario para ver un resumen de los documentos que se requiere adjuntar.

FH3. Política y procedimientos de salud, seguridad y medio ambiente

1. a. ¿Cumple su planta con una **política de salud y seguridad** escrita (o con una declaración de compromiso)?

- Sí No

Por favor **adjunte*** la declaración de política. (Si no existe una política formal, debe aseverar su compromiso de cumplir con los estándares específicos o los requisitos legales).

Nota: La política de salud y seguridad de la compañía en general se trata en el Cuestionario Corporativo.

1. b. ¿Cumple su planta con una **política del medio ambiente** escrita (o con una declaración de compromiso)?

- Sí No

Por favor **adjunte*** la declaración de política. (Si no existe una política formal, debe aseverar su compromiso de cumplir con los estándares específicos o los requisitos legales).

Nota: La política de medio ambiente de la compañía en general se trata en el Cuestionario Corporativo..

2. a. Para cada punto que se especifica a continuación, marque el recuadro si éste se **incluye** como parte de su política **de salud y seguridad** o de sus reglas y procedimientos de apoyo:

Salud y seguridad

- Seguridad laboral** (p. ej.: control de condiciones de peligro y accidentes potenciales)
- Preparación para emergencia** (p. ej.: planificación, preparación, detección y respuesta a incidentes)
- Lesiones/Enfermedades laborales** (p. ej.: informe, tratamiento, asesoría, control del caso)
- Higiene industrial** (p. ej.: control de exposición a químicos y otros agentes)
- Trabajo con gran demanda física** (p. ej.: levantar peso, tareas repetitivas prolongadas o de fuerza)
- Protección de máquinas** (p. ej.: protección física, dispositivos de seguridad y barreras protectoras)
- Condiciones de alojamiento** (p. ej.: condiciones de dormitorios y comedores, salubridad, seguridad)

2. b. Para cada punto que se especifica a continuación, marque el recuadro si éste se **incluye** como parte de su política del **medio ambiente** o de sus reglas y procedimientos de apoyo:

Medio ambiente

- Permisos medioambientales** (p. ej. : registro de permiso, mantenimiento, informe decumplimiento)
- Prevención de la polución** (p. ej.: conservación de energía y recursos, reducción de residuos)
- Sustancias peligrosas** (p. ej.: manejo del material, almacenaje, reciclaje, disposición, control de derrame)
- Aguas residuales y desechos sólidos** (p. ej.: supervisión de aguas residuales, control, tratamiento,disposición)

- Emisiones atmosféricas** (p. ej.: clasificación de la emisión, supervisión, control, mitigación)
- Contenido del producto** (p. ej.: materiales controlados, divulgación, pruebas, contenido reciclado)

3. a. Por cada punto que se especifica a continuación, indique si sus políticas y procedimientos de **salud y seguridad** se les **comunican** de manera clara a los trabajadores en el idioma (o idiomas) locales o apropiados.

Salud y seguridad

- | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| a. 1. Seguridad laboral | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| a. 1. Preparación para emergencia | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| a. 1. Lesiones/Enfermedades laborales | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| a. 1. Higiene industrial | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| a. 1. Trabajo con gran demanda física | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| a. 1. Protección de máquinas | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| a. 1. Condiciones de alojamiento | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |

3. b. Para cada punto que se especifica a continuación, indique si sus políticas y procedimientos del **medio ambiente** se les **comunican** de manera clara a los trabajadores en el idioma (o idiomas) locales o apropiados.

Medio ambiente

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| b.1. Permisos medioambientales | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| b. 2. Prevención de la polución | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| b. 3. Sustancias peligrosas | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| b. 4. Aguas residuales y desechos sólidos | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| b. 5. Emisiones atmosféricas | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| b. 6. Contenido del producto | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |

4. ¿Qué **métodos de comunicación** se usan para informar a los trabajadores de sus políticas y procedimientos?

(marque todo lo que corresponda)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> sitio en la red o correo electrónico | <input type="checkbox"/> publicaciones en tableros |
| <input type="checkbox"/> manuales o folletos informativos | <input type="checkbox"/> reuniones con gerentes |
| <input type="checkbox"/> sesiones de capacitación formales | <input type="checkbox"/> otros: <input type="text"/> |

5. a. ¿Hay un requisito en el contrato de sus **proveedores** (incluyendo a los contratistas) que les obliga a cumplir con las leyes, regulaciones o códigos de conducta de **salud y seguridad**?

- Sí No

5. b. ¿Hay un requisito en el contrato de sus **proveedores** (incluyendo a los contratistas) que les obliga a cumplir con las leyes, regulaciones o códigos de conducta del **medio ambiente**?

- Sí No

6. a. ¿Espera que sus proveedores adopten voluntariamente códigos o estándares de conducta de **salud y seguridad**?

- Sí No

7.a. Por favor nombre los códigos o estándares que aplican:

6. b. ¿Espera que sus proveedores adopten voluntariamente códigos o patrones de conducta del **medio ambiente** ?

Sí

No

7.b. Por favor indique el patrón (o patrones) o código (o códigos) ambientales aplicables:

La siguiente serie de preguntas (de la FH4 a la FH14) tratan sobre cada punto de salud, seguridad y medio ambiente enumerado en la pregunta 2 . Las secciones FH15 y FH16 tratan sobre sus sistemas de administración de salud, seguridad y medio ambiente.

FH4. Protección de máquinas y seguridad en el trabajo

1. ¿Las operaciones de su planta implican cualquiera de los siguientes procesos o actividades?			
1. 1. Uso de gases/químicos inflamables o corrosivos	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
1. 2. Exposición a altas temperaturas	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
1. 3. Exposición a electricidad	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
1. 4. Uso de vehículos industriales eléctricos	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
1. 5. Exposición a contenedores de alta presión	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
1. 6. Uso de maquinaria peligrosa	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
1. 7. Entrada del trabajador a espacios reducidos	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
2. ¿Su planta tiene procedimientos en marcha para salvaguardar a los trabajadores de maquinaria potencialmente peligrosa , incluyendo barreras, dispositivos de seguridad e inspecciones periódicas?			
<input type="checkbox"/> ninguno	<input type="checkbox"/> planeado	<input type="checkbox"/> parcial	<input type="checkbox"/> en marcha
3. ¿Su planta ofrece equipo protector (p. ej.: gafas de seguridad, cascos, guantes) para los trabajadores expuestos a peligros potenciales?			
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		
4. ¿Su planta tiene procedimientos en marcha para identificar, evaluar y controlar peligros de seguridad generales (p. ej.: eléctricos, incendios, vehículos, resbalones, tropezones y caídas peligrosas)?			
<input type="checkbox"/> ninguno	<input type="checkbox"/> planeado	<input type="checkbox"/> parcial	<input type="checkbox"/> en marcha
5. ¿Su planta ofrece a los trabajadores capacitación en seguridad para el trabajo y en los procesos?			
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		

FH5. Preparación para emergencia

1. ¿Ha identificado y evaluado su planta **situaciones potenciales de emergencia** como fallas en los procesos, accidentes, tormentas, inundaciones u otros casos que presenten un riesgo para la seguridad humana o el medio ambiente?

Sí No (pase a la pregunta 4)

2. ¿Ha desarrollado e implementado su planta un programa de **respuesta y preparación para una emergencia** para minimizar el impacto de los casos de emergencia identificados?

ninguno planeado parcial en marcha

3. Indique si su programa de emergencia incluye estos **elementos**:

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 3. 1. Sistemas de alarma | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 3. 2. Procedimientos y rutas de evacuación | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 3. 3. Señales de salida colocadas apropiadamente | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 3. 4. Luz de emergencia | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 3. 5. Preparación y capacitación de la brigada de emergencia | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 3. 6. Ejercicios de respuesta a emergencias | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 3. 7. Identificación de emisiones o exposiciones peligrosas | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 3. 8. Procedimientos para el control y la contención del peligro | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 3. 9. Procedimientos para el uso de equipo protector | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 3. 10. Procedimientos para la limpieza y descontaminación | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 3. 11. Procedimiento para comunicar e informar externamente | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |

4. ¿Cuáles de los siguientes **dispositivos para controlar incendios** están disponibles para su uso inmediato en su planta?

(marque todo lo que corresponda)

- mangueras para el fuego extinguidores
 sistema de riego brigada de incendios interna

5. ¿Se colocan los **materiales de emergencia médica** en sitios convenientes para su uso inmediato?

Sí No

6. ¿Hay **instrucciones** contra incendios o emergencias para los trabajadores en el idioma (o idiomas) locales o apropiados y colocadas en sitios convenientes?

Sí No

7. ¿Su planta tiene un programa de **cooperación con las autoridades locales**, incluyendo a los bomberos y a la policía, para manejar emergencias y garantizar la seguridad pública?

ninguno planeado parcial en marcha

8. Durante los últimos 12 meses, ¿ha habido algún incendio, explosión, accidente industrial, derrame peligroso o cualquier otro **incidente** relacionado con la salud, la seguridad y el medio ambiente en su planta?

Sí No (pase a la pregunta 9)

Si su respuesta es "Sí", **adjunte** una descripción breve de estos incidentes, incluyendo cualquier daño a personas, víctimas mortales, impactos fuera del lugar de su trabajo o daño a la propiedad.

9. Durante los últimos 12 meses, ¿ha habido algún **ejercicio** de evacuación en su planta?

- Sí No

FH6. Enfermedades/Lesiones laborales y trabajo con gran demanda física

1. ¿Tiene su planta una **guía escrita** que defina y clasifique los diferentes tipos de lesiones y enfermedades relacionadas con el trabajo?

- ninguno planeado parcial en marcha

2. ¿Su administración alienta a los trabajadores a que **informen** todas las lesiones o enfermedades relacionadas con el trabajo?

- Sí No

3. ¿Tiene su planta un programa de **seguros** para compensar los costos médicos de las lesiones o enfermedades relacionadas con el trabajo?

- ninguno planeado parcial en marcha

4. ¿Tiene su planta un programa de administración de **lesiones y enfermedades relacionadas con el trabajo**, incluyendo el tratamiento de los casos denunciados, investigación, archivo de datos y reincorporación de los trabajadores al trabajo en cuanto están listos físicamente?

- ninguno planeado parcial en marcha

5. ¿Tiene su planta un programa para controlar la exposición del trabajador a trabajo de **gran demanda física** (p. ej.: levantar peso y ensamble altamente repetitivo) para prevenir lesiones relacionadas con el trabajo?

- ninguno planeado parcial en marcha

6. ¿Tiene su planta un programa que ofrezca **exámenes médicos** regulares a los trabajadores y que detecte cualquier síntoma de enfermedades o lesiones relacionadas con el trabajo?

- ninguno planeado parcial en marcha

7. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas **lesiones** a trabajadores han ocurrido en su planta, incluyendo las relacionadas con el trabajo y otros tipos de incidentes?

- ninguna de 1 a 5 de 6 a 10 más de 10

8. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas **enfermedades** relacionadas con el trabajo han sido informadas por los trabajadores de su planta?

- ninguna de 1 a 5 de 6 a 10 más de 10

9. Durante los últimos 2 años, ¿ha habido alguna enfermedad similar relacionada con el trabajo de la que han informado **múltiples trabajadores** de su planta?

- Sí No

FH7. Higiene industrial

1. ¿Existe la posibilidad de que los trabajadores en su planta se **expongan** a cualquiera de los siguientes puntos en el trabajo?

1.1 Emisiones de procesos (p. ej.: humos, vapores, humedades, polvo) Sí No

1.2 Otras emisiones al aire (p. ej.: escapes, productos de limpieza) Sí No

1.3 Contacto de la piel o por vía oral con químicos (p. ej.: solventes, resina epóxica)
 Sí No

1.4 Radiación iónica y no iónica (p. ej.: rayos-x, microondas) Sí No

1.5 Agentes causantes de enfermedades crónicas (p. ej.: plomo, asbestos) Sí No

1.6 Ruido prolongado a altos decibeles Sí No

1.7 Si su respuesta es "No" para todos los puntos, por favor explique a continuación:

1.7.1 Por favor explique la razón por la cual ninguna de las opciones anteriores son posibles en su compañía:

2. ¿Su planta tiene un programa y/o procedimientos en marcha para **monitorear y evaluar** las exposiciones del trabajador a agentes químicos, físicos o biológicos?

ninguno planeado parcial en marcha

3. ¿Tiene su planta un programa para implementar **controles** (p. ej.: materiales y procedimientos alternativos, protecciones de ventilación, límites de tiempo, rotación en el trabajo) para reducir o eliminar la exposición del trabajador a agentes químicos, biológicos y físicos?

ninguno planeado parcial en marcha

4. ¿Ofrece su planta **equipo protector** (p. ej.: respiradores, guantes, tapones para los oídos) a los trabajadores expuestos a agentes químicos, biológicos y físicos?

Sí No

El nivel de exposición no requiere equipo protector

5. ¿Su planta ofrece **capacitación** a trabajadores sobre los asuntos de higiene industrial antes mencionados?

Sí No

6. ¿Su planta facilita **Hojas de Seguridad con Datos Materiales** (MSDS) u Hojas de Datos Químicos escritas en los idiomas locales o apropiados a los trabajadores que manejan químicos?

Sí No

FH8. Condiciones de vida

1. ¿Ofrece su planta alojamiento a sus trabajadores?			
<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> No (pase a la pregunta 8)	
1.a. ¿Su planta requiere que los trabajadores vivan en un dormitorio?			
<input type="checkbox"/> Obligatorio para todos		<input type="checkbox"/> Obligatorio para algunos	<input type="checkbox"/> No, pueden elegir
1.b. ¿Su planta permite a los trabajadores dejar libremente la fabrica o área de alojamiento al termino del turno?			
<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> No	
1.c. ¿Su planta impone algún toque de queda para los trabajadores que viven en el dormitorio?			
<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> No	
2. ¿Cuál es el promedio de personas por 10 metros cuadrados en la residencia?			
<input type="checkbox"/> de 1 a 3	<input type="checkbox"/> de 3 a 6	<input type="checkbox"/> de 6 a 12	<input type="checkbox"/> más de 12
3. ¿Se ofrece a los trabajadores espacio de vivienda extra además de sus camas?			
<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> No	
4. ¿ Comparten las camas los trabajadores del turno de diurno y nocturno?			
<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> No	
5. ¿Hay alojamiento separado para los siguientes grupos?			
(marque todo lo que corresponda)			
<input type="checkbox"/> hombres y mujeres solteros	<input type="checkbox"/> parejas casadas	<input type="checkbox"/> familias con niños	
6. Indique si el alojamiento ofrece las siguientes comodidades:			
6. 1. Agua potable	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
6. 2. Zonas de aseo y baño higiénicos	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
6. 3. Sistemas de detección de incendio y alarma	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
6. 4. Sistemas de apagado de incendio	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
6. 5. Ventilación y calefacción adecuadas	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
6. 6. Zonas de salida adecuadas, no bloqueadas ni cerradas	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
6. 7. Espacios seguros para guardar los objetos personales	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
7. ¿Tiene su planta un proceso que asegure que los alojamientos cumplen con los estándares de la compañía y con los códigos locales de salud y seguridad, incluyendo mantenimiento, inspección y acción correctiva si se identifican deficiencias?			
<input type="checkbox"/> ninguno	<input type="checkbox"/> planeado	<input type="checkbox"/> parcial	<input type="checkbox"/> en marcha <input type="checkbox"/> no aplica
8. ¿Ofrece o contrata su planta servicios de cafetería para los trabajadores?			
<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> No (pase a la Sección FH9)	

9. Indique si la cafetería provee lo siguiente:

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 9. 1. Agua potable | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 9. 2. Espacio limpio e higiénico para guardar la comida | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 9. 3. Preparación de comida en condiciones limpias e higiénicas | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 9. 4. Normas de salud para los que manipulan la comida | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 9. 5. Normas de salud y nutrición para los servicios de comida | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |

10. ¿Tiene su planta un proceso que asegure que las comodidades de la cafetería **cumplen** con los estándares de la compañía y con los códigos locales de salud y seguridad, incluyendo mantenimiento, inspección y acción correctiva si se identifican deficiencias?

- ninguno planeado parcial en marcha

FH9. Permisos medioambientales

1. Indique cuáles de los siguientes permisos se requieren para las operaciones de su planta.	
1. 1. Manejo y/o almacenamiento de químicos	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
1. 2. Tratamiento químico y de otros residuos	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
1. 3. Vertido de aguas residuales industriales	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
1. 4. Vertido sanitario de aguas residuales	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
1. 5. Emisiones atmosféricas	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
1. 6. Materiales y/o equipos radioactivos	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
1. 7. Tanques de almacenamiento de cualquier tipo	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
2. ¿Tiene su planta un programa y/o procedimientos para obtener los permisos medioambientales y encargarse de cumplir con los requisitos del permiso?	
<input type="checkbox"/> ninguno <input type="checkbox"/> planeado <input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> en marcha	
3. ¿Las operaciones de su planta cumplen en la actualidad con todos los requisitos locales y nacionales de control, informe y de otros permisos?	
<input type="checkbox"/> cumplen parcialmente <input type="checkbox"/> cumplen en su totalidad (pase a la pregunta 5)	
4. Si su respuesta es "cumplen parcialmente", explique por qué.	
5. ¿Con qué frecuencia las autoridades del gobierno inspeccionan su planta para confirmar que se cumplen los permisos medioambientales?	
<input type="checkbox"/> nunca <input type="checkbox"/> con irregularidad <input type="checkbox"/> cada 2 a 4 años <input type="checkbox"/> al menos cada año	
6. Durante los últimos 12 meses, ¿ su planta fue requerido o recibió alguna amonestación de una agencia del gobierno por no cumplir con los permisos?	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Si su respuesta es "Sí", describa el tipo de requerimiento y la acción resultante.	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	

FH10. Prevención de la polución

1. ¿Tiene su planta un programa y/o procedimientos para reducir y eliminar sistemáticamente la **polución y los residuos** en sus operaciones?

Sí No (pase a la pregunta 3)

2. Si su respuesta es "Sí", ¿cuál de los siguientes métodos de **prevención de la polución** se usan?

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 2. 1. Desmaterialización (p. ej.: tecnología digital) | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 2. 2. Reducción de la fuente material | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 2. 3. Reutilización o eliminación de solventes | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 2. 4. Química verde (p. ej.: síntesis benigna) | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 2. 5. Procesamiento de residuos y minimización de emisión | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 2. 6. Control en ciclo de vida del producto o procesamiento | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 2. 7. Conversión de residuos a sub-productos económicos | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 2. 8. Reducción, reciclado y disposición de empaques | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 2. 9. Reducción en emisiones de gas de calentamiento global (GWG) | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |

3. ¿Tiene su planta un programa y/o procedimientos para reducir sistemáticamente el uso de energía, agua y otras **fuentes** en sus operaciones?

Sí No (pase a la pregunta 5)

4. Si su respuesta es "Sí", ¿cuáles de los siguientes métodos de **reducción de fuentes** se usan?

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 4. 1. Reducción en el consumo de electricidad | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 4. 2. Mejora en la eficacia energética de los procesos | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 4. 3. Generación de energía renovable (p. ej.: eólica, solar) | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 4. 4. Conservación del calor residual y/o co-generación | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 4. 5. Luz y/o calefacción solar | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 4. 6. Reducción de uso del agua | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 4. 7. Reciclado del agua en proceso de ciclo cerrado | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 4. 8. Modificación del diseño o proceso del producto | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 4. 9. Reducción en el consumo de combustible | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 4. 10. Mejora de la tecnología de transporte (p. ej.: híbridos) | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |

5. ¿Tiene su planta un programa y/o procedimientos para reducir el **consumo de energía** de los productos usados?

Sí No No aplica

6. ¿Tiene su planta un programa para considerar los **impactos ambientales** en la construcción, mantenimiento y prácticas de uso de tierra?

ninguno planeado parcial en marcha

7. Durante los últimos 12 meses, ¿ha recibido su planta algún **premio** o reconocimiento por sus esfuerzos con respecto a la prevención de la polución, reducción de utilización de recursos o conservación ambiental?

Sí No

8. Si su respuesta es "Sí", **describa** dichos premios:

FH11. Sustancias peligrosas

1. Indique si su planta usa cualquiera de los siguientes tipos de **materiales** en las operaciones de manufacturación.

1. 1. **Productos químicos peligrosos** (p. ej.: flamables, tóxicos): en los productos Sí No

1. 2. **Productos químicos peligrosos** (p. ej.: flamables, tóxicos): en los procesos Sí No

1. 3. **Productos químicos peligrosos** (p. ej.: flamables, tóxicos): en la planta Sí No

1. 4. **Materiales radioactivos:** en los productos Sí No

1. 5. **Materiales radioactivos:** en los procesos Sí No

1. 6. **Materiales radioactivos:** en la planta Sí No

1. 7. **Materiales biológicos** (p. ej.: microorganismos): en los productos Sí No

1. 8. **Materiales biológicos** (p. ej.: microorganismos): en los procesos Sí No

1. 9. **Materiales biológicos** (p. ej.: microorganismos): en la planta Sí No

2. ¿Cuál es la **cantidad** (en kg) de materiales peligrosos que se encuentran en el sitio de trabajo?
(Incluya todos los materiales inflamables, combustibles, de reacción corrosiva, gases tóxicos, materiales de residuos biológicos, radioactivos y peligrosos).

ninguna (pase a la pregunta 7) menos de 5 de 5 a 99

de 100 a 1.000 más de 1.000

3. ¿Qué tipos de **contenedores** se usan para almacenar químicos peligrosos, inflamables o corrosivos?

(marque todo lo que corresponda)

botellas cilindros de gas tambores de menos de 400 litros

tambores de 400 litros o más tanques en la superficie

tanques colocados bajo la tierra otros

4. Describa las **áreas de almacenamiento** que se usan para guardar productos químicos en su planta:

(marque todo lo que corresponda)

área cerrada o cubierta al aire libre contención secundaria

5. ¿Su planta ofrece a los trabajadores capacitación sobre el material peligroso?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
6. ¿Tiene su planta un programa dirigido a reducir la cantidad de materiales peligrosos que se usan en el sitio de trabajo, incluyendo la modificación del proceso, reciclaje cerrado, reducción de material y sustitución con materiales menos peligrosos?	
<input type="checkbox"/> ninguno	<input type="checkbox"/> planeado
<input type="checkbox"/> parcial	<input type="checkbox"/> en marcha
7. ¿Genera su planta desechos que se clasifican como residuos peligrosos ?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No (pase a la Sección FH10)
8. ¿Su planta tiene un programa y/o procedimientos para la administración de residuos peligrosos, incluyendo su control, clasificación, tratamiento o conversión y su disposición?	
<input type="checkbox"/> ninguno	<input type="checkbox"/> planeado
<input type="checkbox"/> parcial	<input type="checkbox"/> en marcha
9. Si su respuesta es "Sí", indique qué métodos de los que se indican a continuación se usan para deshacerse de los residuos peligrosos:	
9. 1. Tratamiento de residuos en el sitio de trabajo	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
9. 2. Almacenamiento temporal en el sitio de trabajo	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
9. 3. Recolección y envío a una compañía de control de residuos	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
9. 4. Vertido en terreno o agua (p. ej.: estanque)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

FH12. Aguas residuales y desechos sólidos

1. ¿Qué tipo de aguas residuales se generan en su planta?		
<input type="checkbox"/> Sanitarias	<input type="checkbox"/> Industriales	<input type="checkbox"/> Ninguno (pase a la pregunta 4)
2. ¿Su planta tiene un programa y/o procedimientos para la administración de aguas residuales, incluyendo su control, clasificación, tratamiento, vertido y/o reciclaje?		
<input type="checkbox"/> ninguno (pase a la pregunta 4)	<input type="checkbox"/> planeado	<input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> en marcha
3. Indique cuáles de los métodos que se indican a continuación se usan para el control del agua residual:		
3. 1. Tratamiento de aguas residuales en el sitio de trabajo	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
3. 2. Vertido a una estación depuradora municipal para tratamiento	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
3. 3. Vertido a un estanque o a una zona con agua superficial	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
3. 4. Recolección y envío a una compañía de control de residuos	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
3. 5. Otras (describalas)	<input type="text"/>	
4. ¿Su planta tiene un programa y/o procedimientos para la administración de residuos sólidos (ej.: desechos de oficinas, basura), incluyendo su recolección, separación, disposición y/o reciclaje?		
<input type="checkbox"/> ninguno (pase a la pregunta 4)	<input type="checkbox"/> planeado	<input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> en marcha
5. Indique cuáles de los métodos que se indican a continuación se usan para disposición de los residuos sólidos en su planta.		
(marque todo lo que corresponda)		
5. 1. Disposición en su Planta ó incineración	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
5. 2. Centro de disposición de desechos sólidos Publico	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
5. 3. Recolección y envío a una compañía de control de residuos	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
5. 4. Otros (describalos)	<input type="text"/>	
6. ¿Tiene su planta un programa dirigido a reducir la cantidad de aguas residuales y desechos sólidos que se generan, incluyendo la modificación del proceso, reciclado cerrado, reducción de material o el envío a un lugar fuera del sitio de trabajo, así como su reutilización?		
<input type="checkbox"/> ninguno	<input type="checkbox"/> planeado	<input type="checkbox"/> parcial <input type="checkbox"/> en marcha

FH13. Emisiones atmosféricas

1. ¿Su planta genera en sus operaciones cantidades reguladas de **emisiones atmosféricas** que requieren permiso y/o el informe a las autoridades?

- Sí No (pase a la pregunta 3)

2. Si su respuesta es "Sí", ¿cuáles de los siguientes **tipos** de emisiones se generan?

(marque todo lo que corresponda)

2. 1. Químicos orgánicos volátiles

2. 2. Aerosoles o vapores

2. 3. Vapores corrosivos

2. 4. Partículas o polvo

2. 5. Sustancias que afectan al ozono

2. 6. Derivados de la combustión

2. 7. Otras emisiones Describa:

3. ¿Su planta tiene un **programa** y/o procedimientos para la administración de emisiones atmosféricas, incluyendo su monitoreo, clasificación, control y tratamiento?

- ninguno (pase a la pregunta 5) planeado parcial en marcha

4. ¿Cuáles de los siguientes métodos se usan para controlar las **emisiones atmosféricas** en su planta?

(marque todo lo que corresponda)

4. 1. Ventilación

4. 2. Purificador

4. 3. Extractor

4. 4. Precipitador electrostático

4. 5. Filtros de carbón

4. 6. Otros métodos Describa:

Ninguno. Los niveles de emisión están por debajo de los límites regulados.

5. ¿Tiene su planta un programa dirigido a **reducir** la cantidad de emisiones atmosféricas generadas, incluyendo la modificación de procesos, la contención o la mejora de la eficacia?

- ninguno planeado parcial en marcha no aplica

6. ¿Tiene su planta un programa dirigido a hacer inventarios, reducir e informar sobre las **emisiones de gases de calentamiento global** (GWGs) en sus operaciones?

- ninguno planeado parcial en marcha

7. ¿Tiene su planta un programa dirigido a reducir las **emisiones provenientes de fuentes móviles** asociadas con entradas y salidas de cargamentos, además de la transportación de los trabajadores a su sitio de trabajo?

- ninguno planeado parcial en marcha

FH14. Contenido del producto

1. ¿ su planta tiene una lista de **materiales** (ej.: plomo, mercurio, cadmio, CFCs, retardadores de llama) que están regulados o controlados en los productos que manufacturan?

Si su respuesta es “Sí” por favor adjunte la lista de materiales regulados o controlados.

Si su respuesta es “NA” explique la razón por la cual no aplica

Sí No No aplica

1. 1. Explique por qué su respuesta es “No aplica”:

2. ¿ Tiene su planta un programa para determinar las **cantidades** de materiales controlados en sus productos (incluyendo requisitos regulativos y del cliente)?

ninguno planeado parcial en marcha no aplica

3. 1. Explique por qué su respuesta es “No aplica”:

4. ¿ Tiene su planta un programa para **retirar** materiales controlados de su producto dentro de un período específico de tiempo, de acuerdo a la legislación internacional sobre la restricción de sustancias peligrosas?

ninguno planeado parcial en marcha no aplica

3. 1. Explique por qué su respuesta fue “No aplica”:

5. ¿ En qué momento se **integran** los requisitos del material controlado en sus operaciones? (Marque todas las que apliquen)

en el diseño en el abastecimiento aseguramiento de calidad otros

No aplica

4. 1. Por favor describa “otros”:

4. 2. Explique por qué su respuesta fue “No aplica”:

6. Durante los últimos 12 meses, ¿ alguno de los productos de su planta ha sido **rechazado** por el comprador o **prohibido** en cualquier mercado como resultado del uso de materiales controlados?

Sí No

7. Si su respuesta es “Sí”, **describa** estos incidentes:

8. ¿ Tiene su planta un programa para promover el uso de **materiales reciclables** y/o componentes reutilizables en sus productos, sujeto a la aprobación del cliente?

ninguno planeado parcial en marcha

9. ¿ Tiene su planta un programa para asegurar la **revelación** correcta de **información** de sus productos, incluyendo la composición de material y la información sobre la seguridad del

producto?	<input type="checkbox"/> ninguno	<input type="checkbox"/> planeado	<input type="checkbox"/> parcial	<input type="checkbox"/> en marcha
10. ¿Su planta trabaja con sus proveedores para mejorar el manejo del contenido del producto?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		
11. ¿Tiene su planta un programa para facilitar la recuperación de productos, componentes o materiales desechados al final de su vida útil (devolución del producto)?	<input type="checkbox"/> ninguno	<input type="checkbox"/> planeado	<input type="checkbox"/> parcial	<input type="checkbox"/> en marcha

FH15. Estado del sistema de administración de la planta de la salud, la seguridad y el medio ambiente

1. a. ¿Su planta utiliza o está desarrollando una propuesta de sistemas de administración (incluyendo políticas, programas, procedimientos, y procesos de revisión) para asegurar una administración apropiada de las prácticas de salud y seguridad ?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		
1. b. ¿Su planta utiliza o está desarrollando una propuesta de sistemas de administración (incluyendo políticas, programas, procedimientos, y procesos de revisión) para asegurar una administración apropiada de las prácticas del medio ambiente ?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No		
2. ¿Tiene un sistema de administración para el sitio de trabajo registrado con ISO 14001, OHSAS 18001, o con otras normas de control reconocidos de salud y seguridad o medio ambiente? (Reporte de todos los sistemas administrativos de la planta en el cuestionario corporativo)	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	(informe sobre los sistemas de administración específicos para toda la compañía en el Cuestionario C)	
3. Si su respuesta es "Sí", proporcione la siguiente información y adjunte* una copia del certificado.				
Tipo de certificado:				
Número:				
Fecha de emisión:				
Certificador:				
4. a. De los sistemas de administración de salud y seguridad , indique el nivel de implementación de los programas y procedimientos para cada punto que se especifica a continuación.				
Salud y seguridad				
a. 1. Seguridad laboral	<input type="checkbox"/> ninguno	<input type="checkbox"/> planeado	<input type="checkbox"/> parcial	<input type="checkbox"/> en marcha
a. 2. Preparación para emergencia	<input type="checkbox"/> ninguno	<input type="checkbox"/> planeado	<input type="checkbox"/> parcial	<input type="checkbox"/> en marcha
a. 3. Lesiones/Enfermedades laborales	<input type="checkbox"/> ninguno	<input type="checkbox"/> planeado	<input type="checkbox"/> parcial	<input type="checkbox"/> en marcha
a. 4. Higiene industrial	<input type="checkbox"/> ninguno	<input type="checkbox"/> planeado	<input type="checkbox"/> parcial	<input type="checkbox"/> en marcha
a. 5. Trabajo con gran demanda física	<input type="checkbox"/> ninguno	<input type="checkbox"/> planeado	<input type="checkbox"/> parcial	<input type="checkbox"/> en marcha

a. 6. Protección de máquinas ninguno planeado parcial en marcha

a. 7. Condiciones de alojamiento ninguno planeado parcial en marcha

4. b. De los sistemas de administración del **medio ambiente**, indique el **nivel de implementación** de los programas y procedimientos para cada punto que se especifica a continuación.

Medio ambiente

b. 1. Permisos medioambientales ninguno planeado parcial en marcha

b. 2. Prevención de la polución ninguno planeado parcial en marcha

b. 3. Sustancias peligrosas ninguno planeado parcial en marcha

b. 4. Aguas residuales y desechos sólidos ninguno planeado parcial en marcha

b. 5. Emisiones atmosféricas ninguno planeado parcial en marcha

b. 6. Contenido del producto ninguno planeado parcial en marcha

5. a. ¿Hasta qué punto se encuentran **documentados** los sistemas de administración de salud y seguridad antes mencionados?

a ningún nivel de manera parcial por completo por completo y se actualizan regularmente

6. a. ¿Con qué **frecuencia** la administración de su compañía **revisa** el estado general de los sistemas de salud y seguridad antes mencionados e identifica las oportunidades de mejora?

nunca con irregularidad cada 2 a 4 años al menos cada año

7. a. ¿Cuál fue la fecha de la última revisión del sistema de administración de salud y seguridad, si hubo alguna?

5. b. ¿Hasta qué punto se encuentran **documentados** los sistemas de administración de medio ambiente antes mencionados?

a ningún nivel de manera parcial por completo por completo y se actualizan regularmente

6. b. ¿Con qué **frecuencia** la administración de su compañía **revisa** el estado general de los sistemas de medio ambiente antes mencionados e identifica las oportunidades de mejora?

nunca con irregularidad cada 2 a 4 años al menos cada año

7. b. ¿Cuál fue la fecha de la última revisión de los sistemas administración de medio ambiente, si hubo alguna?

6. a. ¿Se ha implementado un proceso de **evaluación de riesgo** para identificar, priorizar y mitigar los riesgos potenciales en la salud y seguridad asociados con sus operaciones y actividades?

ninguno planeado parcial en marcha realizado a nivel compañía

6. b. ¿Se ha implementado un proceso de **evaluación de riesgo** para identificar, priorizar y mitigar los riesgos **Ambientales** potenciales asociados con sus operaciones y actividades?

ninguno planeado parcial en marcha realizado a nivel compañía

7. ¿Tiene su compañía un programa para evaluar y administrar los riesgos identificados relacionados con las prácticas de salud, seguridad y medio ambiente de sus proveedores?

ninguno planeado parcial en marcha realizado al nivel de la compañía

8. a. ¿Su planta recibe **auditorías periódicas** a sus prácticas de **salud y seguridad** para evaluar si se cumplen las regulaciones y otros requisitos?

Sí No

8. b. ¿Su planta recibe **auditorías periódicas** a sus prácticas del **medio ambiente** para evaluar si se cumplen las regulaciones y otros requisitos?

Sí No

9. a. Si su respuesta es "Sí", indique qué tipos de **requisitos** se cubren en el proceso de auditoría de prácticas de **Salud y Seguridad**.

(marque todo lo que corresponda)

regulaciones requisitos internos códigos de conducta externos

9. b. Si su respuesta es "Sí", indique qué tipos de **requisitos** se cubren en el proceso de auditoría de prácticas **Ambientales**.

(marque todo lo que corresponda)

regulaciones requisitos internos códigos de conducta externos

10. Durante los últimos 12 meses, ¿ha recibido su planta algún análisis o auditoría a sus prácticas de salud y seguridad o del medio ambiente, por parte de algún cliente o de otra organización **externa** (ej.: agencia gubernamental) en cualquiera de sus plantas?

Cliente Otros Ninguno (pase a la pregunta 12)

11. Si su respuesta es "Otros", ¿qué tipo de **organización** realizó la auditoría? (cliente, NGO, gobierno, otro)

12. ¿Tiene su planta un proceso para poner en marcha **acciones correctivas** oportunas frente a deficiencias de salud, seguridad y medio ambiente identificadas en evaluaciones, auditorías y revisiones internas o externas?

ninguno (pase a la pregunta 14) planeado parcial en marcha

13. ¿Incluye el proceso de acción correctiva análisis y prevención que ataque la **raíz del problema**?

Sí No No aplica

14. ¿Tiene su planta **especialistas técnicos** de salud, seguridad y medio ambiente en el sitio de trabajo, como agentes de higiene industrial o ingenieros de control de la polución?

- Sí No

Si su respuesta es "Sí", especifique que tipo de especialistas:

15. ¿Ofrece su planta **regulaciones escritas** claras y simples para todos los empleados y trabajadores en el idioma (o idiomas) locales o apropiados, que establezcan los requisitos y responsabilidades de las prácticas de salud, seguridad y medio ambiente de acuerdo con la política de la compañía?

- Sí No

16. a. ¿Ofrece su planta **programas de capacitación** generales para las prácticas de **salud y seguridad**?

- Sí No

16. b. ¿Ofrece su planta **programas de capacitación** generales para las prácticas del **medio ambiente**?

- Sí No

17. a. ¿Tiene su planta un procedimiento para medir la **eficacia** de su capacitación sobre salud, seguridad?

- ninguno planeado parcial en marcha

17. b. ¿Tiene su planta un procedimiento para medir la **eficacia** de su capacitación sobre prácticas ambientales?

- ninguno planeado parcial en marcha

18. ¿A cuáles de los siguientes **grupos externos** les comunica su planta información sobre su rendimiento, prácticas y expectativas de salud, seguridad y medio ambiente?

(marque todo lo que corresponda)

- proveedores clientes comunidad inversionistas

- gobierno público general otros:

- realizado a nivel de la compañía

18. 1. Por favor describa "Otro"

19. ¿Qué **métodos** se usan para informar externamente acerca de prácticas de salud, seguridad y medio ambiente?

(marque todo lo que corresponda)

- reuniones personales informes públicos sitio en la red

OPCIONAL:

Incluya una descripción del sistema de administración de un aspecto seleccionado que demuestre el cumplimiento laboral/ético o de salud, seguridad y medio ambiente de su planta.

Resumen de anexos proporcionados para el Cuestionario F

Indique a continuación cuáles de los siguientes documentos adjunta electrónicamente.

Marque claramente todos los anexos que presenta con el número de la pregunta (ej.: FH7.4) a la que se refieren. Pueden ser archivos separados o combinados en un solo archivo.

Políticas o Declaraciones de compromiso

- Política Laboral y Ética específica de la planta (FL3.1)
- Política específica de la planta sobre salud, seguridad y medio ambiente. (FH3.1)

Notificaciones o incidentes

- Descripción breve de incidentes relacionados con protestas o publicidad adversa. (FB3.6)
- Descripción breve de requerimientos por violaciones laborales/éticas durante los últimos 3 años. (FL2.5)
- Descripción breve de notificaciones por violaciones de salud, seguridad y medio ambiente durante los últimos 3 años. (FH2.5)
- Descripción breve de los incidentes relacionados con la salud, la seguridad y el medio ambiente durante los últimos 12 meses. (FH6.8)

Objetivos de la planta

- Objetivos de desempeño laboral/ético para el año en curso. (FL13.3)
- Objetivos de desempeño de salud, seguridad y medio ambiente para el año en curso. (FH16.3)

Sistemas de administración específicos de la planta

- Certificado del sistema de administración laboral/ético. (FL12.3)
- Certificado del sistema de administración de salud y seguridad y/o medio ambiente. (FH15.3)
- Opcional:** Descripción del sistema de administración de un aspecto seleccionado, que demuestre el cumplimiento laboral/ético o de salud, seguridad y medio ambiente de su planta.

Otra información

- Lista de manifestaciones, protestas o informes adversos de los medios de comunicación durante los últimos 12 meses (FB3.6)
- Lista de permisos medioambientales de su planta. (FH12.1)
- Lista de materiales regulados y controlados. (FH14.1)

Información de referencia

Se invita a los proveedores a que revisen la siguiente información relevante disponible en la red, que incluye códigos y estándares relacionados con prácticas laborales, éticas, de salud y medioambientales. Sin embargo, observe que la presentación de las preguntas en este documento que se refieren a prácticas específicas del proveedor, no implica necesariamente que se aprueben esas prácticas o códigos de conducta relacionados.

Electronic Industry Code of Conduct	http://eicc.info
Global e-Sustainability Initiative.	www.gesi.org
Bell South Corporate Behavior	www.bellsouth.com/corporate_governance/corporate_behavior.html
BT Sourcing with Human Dignity	www.selling2bt.com/working/humandignity/gs18.asp
Deutsche Telekom Social Charter	http://download-dtag.t-online.de/englisch/company/9-sustainability/040302_socialcharter.pdf
Ericsson Code of Conduct	www.ericsson.com/sustainability/download/pdf/codeofconduct.pdf
Hewlett Packard Supply Chain Programs	www.hp.com/go/supplierE
Motorola Expectations for Suppliers	www.motorola.com/citizenship/supplierexpectations
Panasonic Code of Conduct	http://panasonic.co.jp/company/en/conduct/
Telefonica Code of Conduct	www.telefonica.es/corporateresponsibility/pdfs/codeofconduct.pdf
Vodafone Code of Ethical Purchasing	www.vodafone.com/responsibility/cep
Verizon Code of Business Conduct	http://multimedia.verizon.com/responsibility/ethics/practice.aspx
Ethical Trading Initiative	www.ethicaltrade.org/
Universal Declaration of Human Rights	www.un.org/Overview/rights.html
ILO International Labor Standards	www.ilo.org/public/english/standards/norm/introduction/index.htm
SA 8000	www.sa-intl.org/
OHSAS 18001	www.ohsas-18001-occupational-health-and-safety.com/index.htm
ISO 14001	www.iso.org
Eco Management & Audit System	www.quality.co.uk/emas.htm
Electronic Product Materials Declaration	www.nemi.org/projects/ese/Materials_Declarations.html
Waste Electrical & Electronic Equipment	http://europa.eu.int/comm/environment/waste/weee_index.htm

