



SOCIEDAD INSULAR PARA LA PROMOCIÓN  
DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, S.L.  
C/ Góngora s/n  
38005- Santa Cruz de Tenerife  
Tfno.: 922 249 199 Fax: 922 244 658  
sinpromi@tenerife.es

## FORMULARIO DE CANDIDATURA PREMIO SINPROMI INTEGRA VI EDICIÓN

Formulario para candidaturas que se presentan a las **Categorías Nº 1, 2 y/o 3**

Rogamos puedan cumplimentar este cuestionario, destinado a la valoración para el Premio Sinpromi Integra VI Edición y enviarlo a [integra.sinpromi@tenerife.es](mailto:integra.sinpromi@tenerife.es) (ASUNTO: PREMIO SINPROMI INTEGRA)

### **1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE**

**1.- Nombre completo o denominación social:**

**2.- Nombre de la persona de contacto:**

**3.- Correo electrónico**

**Teléfono**

**Dirección postal de la persona de contacto:**

**4.- Señalar número de personas empleadas de la empresa:**

**5.- Categoría a la que se presenta:**

- Categoría Nº 1
- Categoría Nº 2
- Categoría Nº 3

## **2. DATOS DE LA CANDIDATURA**

**6.- Número de personas con discapacidad en la plantilla de su empresa:**

**7.- Por favor indicar el número de personas con discapacidad, que la empresa ha incorporado a su plantilla durante**

Año 2020

Año 2021

Año 2022

**8.- En la actualidad, de las personas trabajadoras con discapacidad en plantilla, indicar:**

Nº de trabajadores/as fijos

Nº de trabajadores/as temporales

**9.- De las personas con discapacidad que trabajan en su empresa, señalar número de mujeres y número de hombres.**

- Nº de Mujeres
- Nº de Hombres

**10.- Por favor indicar el tanto por ciento de discapacidad, de cada una de las personas empleadas en la empresa**

- Empleado/a 1:       %
- Empleado/a 2:       %
- Empleado/a 3:       %
- Empleado/a 4:       %
- Empleado/a 5:       %



SOCIEDAD INSULAR PARA LA PROMOCIÓN  
DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, S.L.  
C/ Góngora s/n  
38005- Santa Cruz de Tenerife  
Tfno.: 922 249 199 Fax: 922 244 658  
sinpromi@tenerife.es

- Empleado/a 6: %
- Empleado/a 7: %
- Empleado/a 8: %
- Empleado/a 9: %
- Empleado/a 10: %
- 
- 

### 11.- ¿Que puestos de trabajo ocupan en la empresa?

Empleado/a 1:

Empleado/a 2:

Empleado/a 3:

Empleado/a 4:

Empleado/a 5:

Empleado/a 6:

Empleado/a 7:

Empleado/a 8:

Empleado/a 9:

Empleado/a 10:

\*

\*



SOCIEDAD INSULAR PARA LA PROMOCIÓN  
DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, S.L.

C/ Góngora s/n  
38005- Santa Cruz de Tenerife  
Tfno.: 922 249 199 Fax: 922 244 658  
sinpromi@tenerife.es

**12.- ¿Ocupan algún puesto de mando y/o dirección en la empresa? Especificar.**

- Empleado/a 1:
- Empleado/a 2:
- Empleado/a 3:
- Empleado/a 4:
- Empleado/a 5:
- Empleado/a 6:
- Empleado/a 7:
- Empleado/a 8:
- Empleado/a 9:
- Empleado/a 10:
- 
- 

**13.- ¿Se han realizado adaptaciones (físicas, de la comunicación, tecnologías de apoyo, etc ) en los puestos ocupados actualmente por las personas empleadas con discapacidad? Especificar.**

- Empleado/a 1:
- Empleado/a 2:
- Empleado/a 3:
- Empleado/a 4:
- Empleado/a 5:
- Empleado/a 6:
- Empleado/a 7:
- Empleado/a 8:



SOCIEDAD INSULAR PARA LA PROMOCIÓN  
DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, S.L.  
C/ Góngora s/n  
38005- Santa Cruz de Tenerife  
Tfno.: 922 249 199 Fax: 922 244 658  
sinpromi@tenerife.es

- Empleado/a 9:
- Empleado/a 10:
- 
- 

**14.- ¿La empresa ha contado con la figura de preparador/a laboral, para proporcionar entrenamiento a las personas con discapacidad contratadas?**

Si

No

- ¿Cuántas personas empleadas con discapacidad han contado con dicho apoyo?
- ¿Durante cuánto tiempo ha permanecido el preparador/a laboral con la persona empleada, de forma continuada?

- Empleado/a 1:                    menos de 2 semanas  
  2 semanas a 1 mes  
  1 mes a 2 meses  
  más de 2 meses
- Empleado/a 2:                    menos de 2 semanas  
  2 semanas a 1 mes  
  1 mes a 2 meses  
  más de 2 meses
- Empleado/a 3:                    menos de 2 semanas  
  2 semanas a 1 mes  
  1 mes a 2 meses  
  más de 2 meses





SOCIEDAD INSULAR PARA LA PROMOCIÓN  
DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, S.L.

C/ Góngora s/n  
38005- Santa Cruz de Tenerife  
Tfno.: 922 249 199 Fax: 922 244 658  
sinpromi@tenerife.es

- Empleado/a 4:
  - menos de 2 semanas
  - 2 semanas a 1 mes
  - 1 mes a 2 meses
  - más de 2 meses
  
- Empleado/a 5:
  - menos de 2 semanas
  - 2 semanas a 1 mes
  - 1 mes a 2 meses
  - más de 2 meses

**15.- Más allá de las acciones vinculadas a la contratación de personas con discapacidad, por favor especificar acciones realizadas por su empresa, dirigidas a la mejora de la empleabilidad y el fomento de la igualdad de oportunidades en el empleo de las personas con discapacidad (cursos de formación, inclusión de alumnado con discapacidad en prácticas, desarrollo de carrera, obras de accesibilidad...)**