***Anexo XIII.*** ***Modelo de cuestionario para la plantilla***

**INSTRUCCIONES**

Este cuestionario es una plantilla editable que permite su personalización para adaptarse a las características y necesidades de su cooperativa.

En primer lugar, lea atentamente el cuestionario completo y a continuación, elimine aquellas cuestiones que no sean oportunas para su cooperativa (datos susceptibles de identificación de la persona que cumplimenta el cuestionario) y modifique los apartados de datos personales y profesionales en función de las características de su organización (vea las notas a pie de página).

Elimine también los sombreados explicativos, las notas a pie de página y este apartado de instrucciones.

Modifique, en su caso, los mensajes para adaptarse al estilo de comunicación de su cooperativa, incluya su logo, el nombre de su organización, etc.

|  |
| --- |
| **En [indicar razón social]estamos en proceso de evaluación de nuestro Plan de Igualdad.**  **A continuación, en este cuestionario de carácter ANÓNIMO y estrictamente CONFIDENCIAL, encontrarás una serie de preguntas diseñadas para conocer tu percepción acerca de diferentes aspectos relacionados con la implantación del Plan de Igualdad.**  **Por tratarse de un cuestionario de opiniones, recordamos que no existen respuestas correctas o incorrectas y lo que realmente nos interesa es tu espontaneidad y sinceridad.**  **Gracias de antemano por tu colaboración.** |

**DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sexo[[1]](#footnote-1)** | Hombre | Mujer | |
| **Edad[[2]](#footnote-2)** | Menos de 45 años | 45 años y más | |
| **Responsabilidades de cuidados** |  | | |
| **Hijos/as** | Sí | | No |
| **Otras personas dependientes** | Sí | | No |

**DATOS PROFESIONALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Grupo profesional[[3]](#footnote-3)** |  |  |  |
| **Puesto[[4]](#footnote-4)** | Mando intermedio | Técnico | Administrativo u/y otros |
| **Antigüedad[[5]](#footnote-5):** | Menos de 2 años | Entre 2 y 5 años | Más de 5 años |
| **¿Tienes personal a cargo?** | | Sí | No |
| **¿Formas parte de la RLT?[[6]](#footnote-6)** | | Sí | No |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sí** | **No** |
| ¿Consideras que ha mejorado la situación de igualdad de la cooperativa con el Plan de Igualdad implementado? |  |  |
| ¿Crees que ha servido para: |  |  |
| * ajustar condiciones laborales de las mujeres? |  |  |
| * mejorar políticas de conciliación en la cooperativa? |  |  |
| * mejorar las políticas de corresponsabilidad en la cooperativa? |  |  |
| * aumentar presencia y participación de mujeres en toma de decisiones importantes? |  |  |
| * cambiar la mentalidad de uso del tiempo y presencia en el trabajo? |  |  |
| * tomar conciencia de las barreras, discriminaciones y estereotipos de género? |  |  |
| * equilibrar la plantilla en relación a número de mujeres y hombres? |  |  |
| * extender el uso del lenguaje y comunicación no sexista? |  |  |
| * tener las mismas oportunidades hombres y mujeres? |  |  |
| * otras? |  |  |
| ¿Las acciones que se han desarrollado han servido para sensibilizarte y tener más presente las situaciones de desigualdad de género? |  |  |
| ¿Consideras que has sido suficientemente informado/a sobre el proceso? |  |  |
| Si tuvieras alguna duda o consulta sobre temas de igualdad ¿sabrías dónde dirigirte para resolverla? |  |  |
| ¿Has recibido formación sobre igualdad? |  |  |
| ¿Crees que se ha implicado a toda la cooperativa en el plan de igualdad? |  |  |
| ¿Consideras que se han alcanzado los objetivos del plan de igualdad propuestos inicialmente? |  |  |
| Tu valoración global: del 1 al 10 en cuanto a satisfacción con el Plan de Igualdad | | |
| ¿Qué destacarías como más positivo del proceso de implantación del Plan de Igualdad? | | |
| ¿Qué destacarías como más negativo del proceso de implantación del Plan de Igualdad? | | |
| ¿Qué acciones consideras que han sido más efectivas? | | |

1. Pregunta obligatoria. [↑](#footnote-ref-1)
2. Establecer los intervalos que se estimen oportunos en función de las características de la plantilla. [↑](#footnote-ref-2)
3. Modificar en función de lo establecido en el convenio colectivo de aplicación. [↑](#footnote-ref-3)
4. Modificar en función de la estructura de la cooperativa. [↑](#footnote-ref-4)
5. Establecer los intervalos que se estimen oportunos en función de las características de la plantilla. [↑](#footnote-ref-5)
6. Representación Legal de Trabajadores y Trabajadoras. [↑](#footnote-ref-6)