

ENCUESTA DE OPINIÓN SOBRE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES EN BMN

Introducción

Estimado compañero, estimada compañera:

Tu opinión es de suma importancia y facilitará la elaboración del diagnóstico y posterior diseño del Plan de Igualdad de BMN. Por tratarse de un cuestionario de opiniones, te pedimos que contestes a cada una de las cuestiones planteadas con la mayor sinceridad.

Agradecemos tu colaboración y garantizamos el anonimato y confidencialidad de todas tus respuestas.

Comisión de Igualdad de BMN

Por favor, indícanos nos siguientes datos

Sexo H M **Edad** <35 años ≥35 y ≤42 años ≥43 y ≤49 años ≥50 años **¿Tienes ascendientes y/o descendientes a tu cargo?** Sí No

Información opcional

Antigüedad ≤10 años ≥11 y ≤20 años ≥21 años **Territorial de tu centro de trabajo** Red Servicios Centrales
Adscripción del centro de trabajo
Puesto

Bloque 1 – Igualdad en la empresa

¿Sabes lo que es un plan para la igualdad de mujeres y hombres en la empresa?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NC
¿Sabes lo que son las acciones positivas?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NC
¿Estás de acuerdo con la puesta en marcha de un plan para la igualdad de mujeres y hombres en BMN?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NC
Según tu opinión, ¿BMN fomenta la igualdad de mujeres y hombres?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NC
¿Te has sentido alguna vez discriminada o discriminado en la empresa por razón de sexo?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NC
¿Consideras que el uso de los permisos existentes de maternidad, paternidad o lactancia pueden ocasionar un desajuste en la organización del trabajo?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NC
¿La actual situación de la empresa, condicionaría tu decisión de tener o adoptar un hijo o hija, o de acoger a un o una menor?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NC

Si lo deseas, haz clic aquí para introducir texto

Bloque 2 – Acceso, promoción y desarrollo profesional

¿Crees que la selección de personal en la empresa se hace desde criterios de igualdad de mujeres y hombres?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NS/NC
¿Crees que la promoción interna en la empresa se hace desde criterios de igualdad de mujeres y hombres?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NS/NC
¿Se facilita el acceso a la formación interna en condiciones de igualdad?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NS/NC
¿Tener responsabilidades familiares puede condicionar el desarrollo profesional?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NS/NC

Si lo deseas, haz clic aquí para introducir texto

Bloque 3 – Política salarial

¿Crees que la política retributiva en la empresa atiende a criterios de igualdad de mujeres y hombres?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NS/NC
¿Consideras que existen factores que pueden condicionar una retribución desigual en la empresa?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NS/NC

Si lo deseas, haz clic aquí para introducir texto

Bloque 4 – Medidas de conciliación

¿Tienes dificultades para compatibilizar tu actual trabajo con tus responsabilidades familiares?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NS/NC
¿Tienes dificultades para compatibilizar tu actual trabajo con tus responsabilidades sociales y aficiones personales?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NS/NC
¿Conoces las medidas de conciliación existentes en la empresa?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NS/NC
¿Consideras suficientes las medidas de conciliación existentes en la empresa?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NS/NC
¿Crees que en BMN se ponen impedimentos para el uso de las medidas de conciliación existentes?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NS/NC
¿Crees que la flexibilidad horaria contribuiría a mejorar la conciliación de la vida familiar y personal?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NS/NC
La formación interna recibida fuera del horario laboral, ¿colisiona con tu vida personal y familiar?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NS/NC

Si lo deseas, haz clic aquí para introducir texto

Bloque 5 – Acoso sexual y acoso por razón de sexo

¿Sabrías identificar un caso de acoso sexual o un caso de acoso por razón de sexo?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NS/NC
¿Sabrías cómo actuar y a quién dirigirte si se produjeran?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NS/NC

¿Has sufrido alguna vez acoso sexual o acoso por razón de sexo por parte de alguna persona de la empresa?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NS/NC
¿Conoces el caso de alguna persona de la empresa que haya sufrido acoso sexual o acoso por razón de sexo por parte de otra persona de la empresa?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NS/NC
¿Se ha resuelto satisfactoriamente?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NS/NC

Si lo deseas, haz clic aquí para introducir texto

Bloque 6 – Valoración final

Del 1 al 10, ¿qué grado de satisfacción tienes con BMN en materia de igualdad de mujeres y hombres?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
Según tu opinión, ¿cómo ha evolucionado la igualdad en la empresa en los últimos 5 años?	<input type="checkbox"/> Ha empeorado <input type="checkbox"/> Se mantiene <input type="checkbox"/> Ha mejorado
Menciona, por favor, los tres aspectos fundamentales en los que crees que habría que trabajar en materia de igualdad de mujeres y hombres en BMN. (carrera profesional, conciliación, política retributiva, acceso a la formación, acoso,...)	1. 2. 3.

Si lo deseas, haz clic aquí para introducir texto

No olvides imprimir tu encuesta y remitirla por valija interna a "Encuesta Igualdad"