

VIRTUALVARE

BERDINTASUNA ERAIKIZ

Praktika onak

Leire Armentia Lasuen





VIRTUALWARE

Nortzuk gara?



% 25 EMAKUMEAK

**PRODUKTU/ZERBITZU
TEKNOLOGIKOAK**

**OSASUNA/ INDUSTRIA/
KULTURA/ FORMAKUNTZA/
BIDEOJOKOAK**

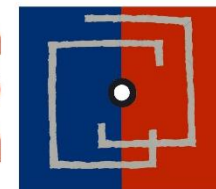
BERRIKUNTZA , ENPRESA OSASUNGARRIA



Berdintasunean
Aukerak Indartzen

denBBora
Denbora erabiltzeko modu berriak
Nuevos usos del tiempo

emakumeen eta gizonen
berdintasunerako
lankidetzak erakundeak



entidad colaboradora
para la igualdad de
mujeres y hombres

Gure ibilbidea



LEHENENGO PLANA

2012



LEHENENGO EKINTZAK

2013-2015



EGUNERATZEA

2015



KULTURAN BARNERATU
PRAKTIKA ONAK

2016-2017

?

2018 ...



PRAKTIKA ONAK!



Berdintasunerako komunikazioa



**EDOZEINEK BULTZATU
MARKETING ARDURADUNAK ONARTU
LANKIDEEN PARTEHARTZEA
EDUKIAK SORTU
PARTEKATU**

Berdintasunerako komunikazioa



**EDOZEINEK BULTZATU
MARKETING ARDURADUNAK ONARTU
LANKIDEEN PARTEHARTZEA
EDUKIAK SORTU
PARTEKATU**

Berdintasunerako komunikazioa



EDOZEINEK BULTZATU

MARKETING ARDURADUNAK ONARTU

LANKIDEEN PARTEHARTZEA ESKATU

EDUKIAK SORTU

PARTEKATU

Berdintasuna kulturean



VIRTUALWARE

+

DATOS DE LA EMPRESA			
[Seleccione la fecha]		Telf.:	Web:
Razón social (*)			
Nombre Comercial			
Dirección Fiscal(*)			
CIF(*)			
Nº de cuenta(*)			
IBAN(*)		CODIGO SWIFT(*)	
CONTACTOS			
Departamento	Persona de Contacto	Teléfono	e-mail
General/Administración(*)			
Comercial (*)			
Compras			
Finanzas/Contabilidad			
Gerencia/Dirección			
Otros			
INFORMACIÓN ADICIONAL			
Horario Laboral			
ACTIVIDAD EMPRESARIAL			
Productos que comercializa(*)			
Año fundación:	Actividad principal(*):		
Nº de trabajadoras (*):	Nº de trabajadores (*):		
OTROS DATOS DE INTERES			
¿Tu empresa cumple la política sobre Salud, Seguridad y Medio Ambiente(HSE) ?(*)	SI ☐ NO ☐		
¿Tu empresa dispone de un plan de igualdad o medidas para impulsar la igualdad en la plantilla? (*)	SI ☐ NO ☐		
¿Disponéis en tu empresa de medidas para la gestión del tiempo?	Flexibilidad horaria ☐ Jornada Continua ☐ Teletrabajo ☐ Otra _____		
		FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR(*)	
FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR			
NOMBRE			
CARGO			
CAMPOS A RELLENAR POR VIRTUALWARE			
Fecha alta :		Código proveedor:	Código vendedor:

• Campos obligatorios

EROSKETA DEPARTAMENTUA

EUREN PROZESUAK HOBETZEA

EZAGUTZEN AL DITUGU GURE HORNITZAILEA

INFORMAZIOA

GIZARTEAREN SENTZIBILIZAZIOA

Eske

Leiar 2
rrrik
larmencia@vir