



Guía corta para el uso de la plantilla del Informe de Progreso Anual del Plan de Acción Afirmativa

La plantilla del Informe de Progreso Anual del Plan de Acción Afirmativa es una herramienta para que las agencias y municipios reporten el progreso de su plan de trabajo, establecidos en sus Planes de Acción Afirmativa 2018-2021.

La plantilla es un documento en formato .xls (Excel) y se compone de siete (7) hojas. Este documento está protegido, por lo que solo le permitirá llenar los encasillados vacíos que corresponden a cada información solicitada y las casillas de selección o de lista.



Hojas que componen la plantilla del Informe Anual

Esta guía hace un recorrido por las secciones del informe, con la intención de ser un facilitador al momento de interactuar con la plantilla.

PORTADA

Se presenta la portada del informe anual del Plan de Acción Afirmativa 2018-2021 para el periodo del 1 de julio de 2019 al 30 de junio de 2020. Al final de la página, llene la información relacionada al nombre de la agencia o municipio y la fecha de entrega del informe anual. **Importante: la nomenclatura a usar en las fechas es mes/día/año.**

Oficina de la Procuradora de las Mujeres

Nombre de la Agencia o Municipio:

Fecha de Entrega:
mes/día/año(##/##/####)

INSTRUCCIONES

En esta hoja se presenta las instrucciones a seguir para la entrega del Informe de Progreso Anual del Plan de Acción Afirmativa, el cual, será completado por la persona designada como coordinadora de Acción Afirmativa. Deberá informar los esfuerzos institucionales realizados para prevenir los actos de discriminación por género en el empleo e implementar acciones hacia la equidad. Es importante que:



Le solicitamos a los(las) usuarios(as) que utilicen y entreguen este documento sin realizar alteraciones al formato. Esto permite que se realicen los debidos procesos de análisis y conexión de la información brindada a la base de datos diseñada para la misma. Este documento está protegido, por lo que solo le permitirá poder editar los campos en blanco y las casillas de selección. No aceptaremos como recibido el formulario de los informes anuales en formato PDF.

I. INFORMACIÓN GENERAL

SECCIÓN A y B

Esta hoja se compone de dos tablas. En la tabla superior, solicita completar la información relacionada a la autoridad nominadora, gerencia de Recursos Humanos y el/la Coordinador (a) del Plan de Acción Afirmativa. Deberá brindar la información solicitada utilizando los espacios establecidos indicados en la imagen.

Completar la información en estos espacios

I. Información General		
A. Nombre de la agencia:		
1. Nombre de la Autoridad		
2. Nombre del o de la Directora de Recursos Humanos:		
2.1. Fecha que comenzó en el puesto: (mes/día/año)		
2.2. Teléfono:		
2.3. Correo electrónico:		
3. Nombre del o de la Coordinadora:		
3.1. Fecha de la designación: (mes/día/año)		
3.2. Puesto que ocupa:		
3.3 Teléfono:		
3.4 Correo electrónico:		
B. Vigencia del Plan de Acción Afirmativa:	1 de julio de 2018 hasta el 30 de junio de 2021	
Periodo del Informe Anual	Desde: Jul-19	Hasta: Jun-20

SECCIÓN C

La tabla inferior solicita informar la cantidad de empleados distinguidos por género y grupo ocupacional. Deberá desglosar la información utilizando las casillas en blanco. Las columnas identificadas como 'Total', '% Hombres', '% Mujeres' se calculan automáticamente, según el dato entrado en las columnas anteriores.

C. Perfil de la Agencia/ Municipio al cierre del año fiscal

Solo completar las columnas de 'Cantidad de Hombres' y 'Cantidad de Mujeres'

Grupo ocupacional	Cantidad de Hombres	Cantidad de Mujeres	Total	% Hombres	% Mujeres
Gerenciales, Oficiales y Administrativos			0	#DIV/0!	#DIV/0!
Profesionales			0	#DIV/0!	#DIV/0!
Ocupaciones técnica			0	#DIV/0!	#DIV/0!
Ventas y ocupaciones relacionadas			0	#DIV/0!	#DIV/0!
Secretarias(os), dactilógrafas(os)			0	#DIV/0!	#DIV/0!
Trabajadores diestros			0	#DIV/0!	#DIV/0!
Operario semi diestro			0	#DIV/0!	#DIV/0!
Trabajadores de servicio			0	#DIV/0!	#DIV/0!
Obrero no diestro			0	#DIV/0!	#DIV/0!
Total	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!

Desglosar en estos espacios

II. NIVEL DE CUMPLIMIENTO

Para cada política pública o actividad presentada en la primera columna, indique si cumple o no con la misma. Para esto, 1) seleccione el encasillado de la segunda columna de la tabla, 2) escoja la mejor opción activando el listado de opciones seleccionando el icono mostrado en la siguiente imagen.

Si la contestación a las premisas es NO, deberá explicar las razones e indicar una fecha para el cumplimiento en el espacio de la tercera columna de la tabla.

I. Nivel de Cumplimiento con la Implantación del Plan de Acción Afirmativa 2018-2021

Indique si cumple con las siguientes políticas públicas o actividades. De lo contrario, explique en la tercera columna, las razones e indique la fecha para lograr su cumplimiento.

Políticas públicas o actividades para el cumplimiento con la Implantación del Plan de Acción Afirmativa 2018-2021	¿Cumple?	Si la respuesta es NO, favor de explicar las razones para no lograr el cumplimiento con la Implantación del Plan de Acción Afirmativa
A. Correcciones hechas al Plan de Acción Afirmativa:	<input type="checkbox"/>	
B. Declaración y Divulgación de la Ley Núm. 212-1999, Ley para Garantizar la Igualdad de Oportunidades en el Empleo por Género:	<input type="checkbox"/>	
C. Notificación de la Asignación de Responsabilidades a: la Autoridad Nominadora, Gerenciales y al Personal de Supervisión:	<input type="checkbox"/>	

Seleccione este icono para desplegar las opciones disponibles.

H. Establecimiento o creación de espacios o salones de lactancia para extracción de leche materna.	<input type="checkbox"/>	
Indique el número de empleadas que se beneficiaron del uso del salón para este año:		0
I. ¿Cuenta su agencia o municipio con un centro de cuidado diurno (o nocturno) para niños y niñas de edad pre escolar?	<input type="checkbox"/>	
Dirección física del centro de cuidado diurno pre escolar:		
J. ¿Cuenta su agencia o municipio con espacios seguros y supervisados para que las niñas y niños de edad escolar permanezcan cuando no tengan clases o en situaciones especiales, mientras sus madres y padres empleados cumplan con sus obligaciones laborales?	<input type="checkbox"/>	
K. ¿Ofrece capacitación a jóvenes hijas/os de empleados?	<input type="checkbox"/>	
L. Ley Núm. 11-2009, Ley para la Igualdad de Oportunidades en el Empleo:	<input type="checkbox"/>	

Si la contestación de las premisas I, J y K son ciertas, deberá llenar los espacios relacionados a la cantidad de niños, niñas y personas empleadas beneficiadas del programa.

III. SISTEMA INTERNO PARA RECIBIR Y ATENDER QUERELLAS POR DISCRIMEN EN EL EMPLEO

Reporte la cantidad de querellas radicadas por discrimen por razón de género o por hostigamiento sexual. Para cada una de estas razones se les solicita segregar la información por género y el estatus de la querella.

III. Cumplimiento con la Implantación de los Sistemas Internos para: Recibir, Atender y Resolver, de Manera Efectiva y Eficiente, las Querellas por Discrimen en el Empleo

A. Discrimen por razón de género en el empleo:

Total de querellas recibidas durante el periodo de 1/julio/2019 al 30/junio/2020: 0
 Complete la siguiente tabla según el género y el estatus de la querella. La información dada calculará automáticamente las información solicitada en el espacio anterior.

Género	Radicadas	Resueltas	Por resolver
Hombres			
Mujeres			

Desglose las querellas recibidas según género y estatus.

Total de querellas pendientes de resolver, recibidas antes de 1/julio/2019: 0

Desglose querellas radicadas antes de julio 2019

Radicadas por hombres: _____
 Radicadas por mujeres: _____

Comentarios:

IV. NIVEL DE IMPLANTACIÓN DEL PLAN DE TRABAJO

Esta parte se compone de dos tablas. Deberá reportar, según su Plan de Trabajo del Plan de Acción Afirmativa, el proceso de implantación de las metas cuantitativas y cualitativas.

IV. Nivel de Implantación con el Plan de Trabajo Cualitativo y Cuantitativo.

Provea información de la meta lograda y de las actividades realizadas por grupo o grupos ocupacionales impactados. Añada más espacio de ser necesario.

A. Metas Cualitativas

Algunos ejemplos de metas cualitativas:

- o Esfuerzo pertinente a la eliminación de prácticas o políticas que afectan el empleo,
- o Gestiones encaminadas a mejorar el ambiente y condiciones de trabajo,
- o Alternativas para lidiar con la Doble Jornada,
- o Ejemplos: servicios de cuidado infantil, horarios flexibles y escalonados, programas de adiestramiento, concesión de licencias, espacios de lactancia, actividades especiales, divulgación de información.

Grupo Ocupacional	Meta	Labor Realizada	Fecha	Mujeres Impactadas

Para ambas tablas se proveen algunos ejemplos de metas. Podrá incluir más filas de ser necesario, sin embargo, no podrá cambiar o añadir más premisas a las tablas.

V. CERTIFICACIÓN

La certificación será llenada por el coordinador o la coordinadora de Acción Afirmativa de la agencia o municipio quien, a su vez, es responsable de completar el Informe Anual.

Esta persona debe asegurarse de discutir el contenido de este informe y hacer entrega del mismo a la autoridad nominadora y el director o la directora de Recursos Humanos de la agencia o municipio. Para completar la certificación solo deberá llenar los espacios en blanco designados para el nombre de la agencia o municipio y el nombre,

V. Certificación de cumplimiento por la autoridad nominadora:

Certifico tener conocimiento del nivel de cumplimiento con la Ley Núm. 212 del año 1999, "Ley para Garantizar la Igualdad de Oportunidades en el Empleo por Género". Que el Informe Anual De Progreso Anual para la implantación del Plan de Acción Afirmativa 2018-2021 correspondiente al año fiscal 2019-2020 y el mismo reporta las gestiones de cumplimiento para la evaluación periódica del progreso de las metas y actividades propuestas para garantizar la igualdad de oportunidades en el empleo por género. Que se ha entregado copia de este informe al director(a) de Recursos Humanos y a la autoridad nominadora de

y que están en pleno conocimiento de la información presentada y el nivel de cumplimiento en este Informe Anual.

Nombre

Puesto

Correo Electrónico

Teléfono

puesto, correo electrónico, teléfono del coordinador (a) de Acción Afirmativa.

Escriba el nombre de la agencia o municipio en este espacio

RECUERDA, AL MOMENTO DE LLENAR Y ENVIAR EL INFORME



- ✓ Este informe debe ser completado y enviado únicamente en formato Excel (xls.) al correo electrónico: planaccionafirmativa@mujer.pr.gov en o antes de 31 de agosto de 2020.
- ✓ No se aceptarán los informes en PDF ni copia en papel a través de correo postal.
- ✓ **De no enviarse el xls al correo electrónico arriba indicado, se entenderá que los informes NO fueron radicados.**
- ✓ Este documento está protegido, por lo que solo le permitirá poder editar los campos en blanco y las casillas de selección. **Le agradeceremos que no altere la plantilla del Informe Anual.**
- ✓ Para contestar dudas o preguntas puede comunicarse vía correo electrónico a planaccionafirmativa@mujer.pr.gov o al (787) 289-2807 / (787) 289-2822.