

FORMATO DE POSTULACIÓN

Reconocimiento a las Mejores
Prácticas de Recursos Humanos
gestionaRH 2017

Razón Social:		Nombre Comercial:	
Nombre de contacto:		Puesto:	
Ciudad:		Teléfono:	
Número de empleados:		Sector:	
Tamaño de la empresa: <input type="checkbox"/> Pequeña (11 a 50 colaboradores) <input type="checkbox"/> Mediana (51 a 150 colaboradores) <input type="checkbox"/> Grande (más de 150 colaboradores)			
Resumen de la practica:			
Categoría en la participa			
Favor de indicar la categoría en la cual está postulando la práctica <input type="checkbox"/> Atracción de talento <input type="checkbox"/> Desarrollo profesional <input type="checkbox"/> Gestión de nuevas generaciones <input type="checkbox"/> Retención de talentos <input type="checkbox"/> Inclusión laboral <input type="checkbox"/> Felicidad laboral <input type="checkbox"/> Reconocimiento al logro <input type="checkbox"/> Cultura basada en valores			
Nombre de la practica:			
Breve descripción de la practica:			
Objetivo de la práctica		Fecha de implementación	
Recursos invertidos (Tiempo, talento, recursos financieros, recursos materiales		Presupuesto destinado para la implementación de la practica	
Áreas en la que ha impactado dicha práctica en la empresa:			

FORMATO DE POSTULACIÓN

Reconocimiento a las Mejores
Prácticas de Recursos Humanos
gestionaRH 2017

<p>Herramientas de comunicación que utiliza para difundir la practica entre sus colaboradores</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Eventos <input type="checkbox"/> Boletín <input type="checkbox"/> Revista <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Periódicos murales <input type="checkbox"/> Reuniones informativas <input type="checkbox"/> Pláticas de motivación <input type="checkbox"/> Otros / Especifique: _____

IMPORTANTE:

Esta es sólo una ficha resumen con la que se debe guiar la presentación de la práctica. Adicional a este formato debe anexar toda la información que considere conveniente para reflejar el proceso de aplicación de la práctica y los resultados alcanzados, respetando el orden establecido en esta guía.

Estos documentos deberán ser grabados en un CD, DVD o USB **(1 copia)** debidamente identificados con el nombre de la empresa, el de la práctica, categoría en la que participa, fecha y persona de contacto.

AUTORIZACIÓN:

Aceptamos que, en caso de ser necesario, los organizadores soliciten a la empresa información complementaria para hacer una valoración completa de la práctica propuesta. Además, autorizamos que la información se publique en los medios de comunicación autorizados, excepto información que explícitamente se señale como confidencial.

Nombre:	Cargo:
Firma:	Fecha: