

# CHECKLIST DE DESPIDOS LIBRES DE DISCRIMINACIÓN

Nombre \_\_\_\_\_

Puesto que desempeñaba \_\_\_\_\_

Fecha de ingreso \_\_\_\_\_ Fecha de despido \_\_\_\_\_

Razón del despido \_\_\_\_\_

Para nosotros es muy importante que las razones del despido de algunos de nuestros colaboradores, sea completamente libre de discriminación, por lo que a continuación se presenta un checklist de puntos que se consideran de importancia para asegurarnos que tu despido no tuvo ninguna razón de carácter discriminatorio.

Descripción	SI / NO
¿Recibiste trato diferente por parte de tus superiores o compañeros de trabajo por razones de sexo, raza, religión, discapacidad, edad y orientación sexual?	
¿Recibiste agresiones físicas, verbales o emocionales por parte de tus superiores o compañeros de trabajo?	
¿Te sentiste acosado u hostigado sexualmente por alguno de tus superiores o compañeros de trabajo?	
¿Realizaste alguna denuncia de acoso u hostigamiento sexual a tus superiores y ésta fue rechazada?	
¿Consideras que el ambiente laboral es libre de discriminación?	

¿Tienes alguna recomendación para mejorar el ambiente laboral en temas de igualdad?

\_\_\_\_\_

Firma de Colaborador

Firma del Jefe Directo

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_