



CRITERIOS DE VALORACIÓN

BS124A – CONCERTO SOCIAL PARA O SERVIZO DE ATENCIÓN DIÚRNA TERAPÉUTICA PARA PERSOAS CON ALZHEÍMER

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

INSCRICIÓN DA ENTIDADE EN RUEPSS

NÚMERO DE REXISTRO

DATA DA INSCRICIÓN

RATIO DE PERSOAL

MELLORAS OFERTADAS	RATIO OFERTADA
PERSONAL DE ATENCIÓN DIRECTA	<input type="text"/>
PROFESIONAIS CUNHA FORMACIÓN MÍNIMA DE DIPLOMATURA UNIVERSITARIA	<input type="text"/>

POLÍTICAS EMPRESARIAIS EN MATERIA DE CONCILIACIÓN DA VIDA PERSOAL, FAMILIAR E LABORAL, E CORRESPONSABILIDADE

A persoa representante declara que a entidade:	Marque a opción que corresponda
Está en posesión da Marca Galega de Excelencia en Igualdade ou equivalente. Neste caso, indique cales: 1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> 3. <input type="text"/>	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non
Está en posesión do Certificado de Empresa Familiarmente Responsable ou calquera outro certificado ou acreditación adecuado para estes efectos. Neste caso, indique cales: 1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> 3. <input type="text"/>	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non

CRITERIOS DE DESEMPATE

NÚMERO DE TRABALLADORES/AS CON DISCAPACIDADE	PORCENTAXE (%)
Porcentaxe de traballadores/a con discapacidade no cadro de persoal da entidade	<input type="text"/>

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

LUGAR E DATA

, de de