Huesca más inclusiva

**Formulario inscripción Premio Empresa más inclusiva, premio a la contratación de personas con discapacidad**

Rellenar la siguiente información.

1. Datos de la empresa
   - ✔ Tipo de empresa o forma jurídica:
   - ✔ CIF/NIF:
   - ✔ Nombre de la empresa:
   - ✔ Dirección:
   - ✔ Código postal:
   - ✔ Teléfono:
   - ✔ Correo electrónico:
   - ✔ Web:
   - ✔ Actividad de la empresa:

Por favor contesta brevemente estas cuestiones para formalizar tu candidatura

| | Año 2024 | Año 2025 |
|---|---|---|
| Nº de empleados/as | | |
| Nº de empleados/as con discapacidad | | |
| % de discapacidad de la o las personas contratadas | | |
| El contrato es indefinido o temporal | | |
| El contrato es a jornada completa, media jornada o menos de media jornada | | |
| Tu empresa ha tenido que realizar inversiones para la adaptación al puesto | | |
| Tu empresa ha desarrollado medidas para promover la inclusión laboral de las personas con discapacidad en el entorno laboral | | |