

SELLO DE BUENAS PRÁCTICAS INCLUSIVAS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD 2022

DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN			
Nombre de la institución		Siglas	
Tipo de institución (Marque <u>una</u> de las opciones con una X)	<input type="checkbox"/> Asociación sin fines de lucro <input type="checkbox"/> Empresa privada <input type="checkbox"/> Empresa pública <input type="checkbox"/> Institución Pública <input type="checkbox"/> Organismo internacional		
Dirección principal			
Provincia		Municipio	
RNC		Nº Teléfono	
Correo electrónico		Página web/ Redes sociales	
DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD DE LA INSTITUCIÓN			
Sector Marque con una X, las opciones correspondientes	<input type="checkbox"/> Administración <input type="checkbox"/> Comercio <input type="checkbox"/> Comunicaciones <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Desarrollo Social <input type="checkbox"/> Deportes <input type="checkbox"/> Educación <input type="checkbox"/> Financiero <input type="checkbox"/> Entretenimiento <input type="checkbox"/> Justicia <input type="checkbox"/> Medioambiente <input type="checkbox"/> Salud <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Otro:		
DATOS CONTACTO			
Por medio de los datos suministrados serán realizadas las comunicaciones pertinentes a la propuesta			
Nombre y apellidos máximo representante			
Cargo			
Teléfono (1)		Teléfono (2)	
Correo electrónico (1)		Correo electrónico(2)	
Nombre y apellidos responsable aplicación			
Cargo			
Teléfono		Teléfono	
Correo electrónico (1)		Correo electrónico(2)	

NOMBRE DE LA PRÁCTICA

Explique en una oración en qué consiste la práctica (máximo 20 palabras)

ÁMBITO DE LA PRÁCTICA

Marque con una (X) la opción que más se ajuste a su práctica

- | | | | |
|---|------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Accesibilidad Universal | <input type="checkbox"/> Educación | <input type="checkbox"/> Justicia | <input type="checkbox"/> Participación |
| <input type="checkbox"/> Producción de conocimiento | <input type="checkbox"/> Salud | <input type="checkbox"/> Sensibilización/Concientización | <input type="checkbox"/> Trabajo |

CUMPLIMIENTO

¿La práctica se encuentra en consonancia con los principios de la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad?

Sí

No

Justifique su respuesta: (máximo 100 palabras)

PARTICIPACIÓN

Marque con una (X) **solamente la opción** que más se ajuste a su práctica

<input type="checkbox"/>	El diseño de la práctica se realizó sin el involucramiento de personas con discapacidad o de organismos que las representen.
<input type="checkbox"/>	El diseño de la práctica se realizó con el involucramiento de personas con discapacidad.
<input type="checkbox"/>	El diseño de la práctica se realizó con el acompañamiento de al menos una organización no gubernamental que representa a las personas con discapacidad.
<input type="checkbox"/>	El diseño de la práctica se realizó con el acompañamiento de varias organizaciones, gubernamentales y no gubernamentales, y/o el organismo rector que aportaron diversas visiones sobre los derechos y las necesidades de las personas con discapacidad beneficiarias.

Ejemplo de evidencias a anexar: fotografías que avalen la participación de personas con discapacidad o instituciones, listado de participantes de reuniones, actas o minutas de reuniones, etc. **De acuerdo a la opción seleccionada, describa cómo fue el proceso de diseño, así como las personas involucradas: (máximo 150 palabras)**

EMPODERAMIENTO

Marque con una (X) **solamente la opción** que más se ajuste a su práctica

<input type="checkbox"/>	No existen mecanismos para que las personas beneficiarias de la práctica puedan retroalimentar y solicitar mejoras y ajustes al alcance de la práctica.
<input type="checkbox"/>	Se reciben de manera informal recomendaciones y solicitudes de adecuación que son canalizadas a las áreas involucradas.
<input type="checkbox"/>	Se han implementado mecanismos para recibir sugerencias de las personas beneficiarias que son revisadas periódicamente para la optimización de la práctica.
<input type="checkbox"/>	Se han aplicado mejoras a la práctica fruto de las sugerencias recibidas de las personas beneficiarias . (Puede utilizar ejemplos)

Ejemplos de evidencias a anexar: fotografías de las herramientas para recibir sugerencias, copias de sugerencias o propuestas de mejora recibidas, procedimientos de recepción o difusión de los canales, actas o minutas de reuniones, encuestas de satisfacción, etc. De acuerdo a la opción seleccionada, describa las herramientas o vías que poseen para recibir sugerencias, y en caso de que aplique, la forma en que son tomadas en cuenta: (máximo 150 palabras)

SOSTENIBILIDAD

Marque con una (X) solamente la opción que más se ajuste a su práctica

<input type="checkbox"/>	Los recursos y las operaciones que dan vida a la práctica existen solamente para este fin, no existen provisiones para sostener el personal, los procesos y la tecnología que la misma requiere en caso de cambios en el contexto (personal, nuevas tecnologías, regulaciones, etc.).
<input type="checkbox"/>	Las operaciones y los recursos que dan vida a la práctica están integrados con los procesos de la organización, existen provisiones para sostener algunos de los recursos de la práctica, más no la totalidad.
<input type="checkbox"/>	Las operaciones y los recursos relacionados con la práctica están inmersos en los procesos regulares de la organización y está asegurada la continuidad del personal, procesos y tecnología que la soportan.

Ejemplos de evidencias a anexar: presupuestos, procedimientos documentados, normativas, resoluciones, etc.

De acuerdo a la opción seleccionada, describa la forma en la que se sustenta la buena práctica, tanto a nivel de recursos humanos, materiales, económicos y operacionales: (máximo 150 palabras)

DOCUMENTACIÓN

(Marque con una (X) **solamente la opción que más se ajuste a los documentos con los que cuenta la práctica**)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Fotografías y/o videos de los resultados de la práctica. |
| <input type="checkbox"/> | Documentos relacionados con el proceso de implementación de la práctica (facturas, formularios, perfiles, etc.). |
| <input type="checkbox"/> | Fotografías y/o videos de los resultados y el proceso de desarrollo de la práctica. |
| <input type="checkbox"/> | Documento que describe los objetivos, actividades, planes, presupuestos, etc. para la implementación de la práctica. |

NOTA: Se debe adjuntar ejemplares de los documentos a modo de evidencia.

De acuerdo a la opción seleccionada, describa de qué manera se documenta o registra la buena práctica: (máximo 150 palabras)

APRENDIZAJE

Marque con una (X) **solamente la opción** que más se ajuste a su práctica

<input type="checkbox"/>	No se ha realizado una evaluación de la práctica.
<input type="checkbox"/>	Se ha realizado una evaluación de la práctica, aunque no hay documentos que recojan los resultados.
<input type="checkbox"/>	Se han realizado ejercicios de evaluación de la práctica y se ha documentado sus resultados.
<input type="checkbox"/>	Se ha realizado una evaluación de la práctica e implementado mejoras a raíz de la misma.

Ejemplos de evidencias a anexar: fotografías, sistematización de las mejoras realizadas, etc. **De acuerdo a la opción seleccionada, describa cómo ha ido mejorando la buena práctica en función de lo aprendido: (máximo 150 palabras)**

--

NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS O RESULTADOS ESPERADOS

Marque con una (X) **solamente la opción** que más se ajuste a su práctica

<input type="checkbox"/>	Muy poco
<input type="checkbox"/>	Poco
<input type="checkbox"/>	Alto
<input type="checkbox"/>	Muy alto

Justifique su respuesta: (máximo 150 palabras)

--

COMPLETAR SÓLO EN CASO DE QUE LA PRÁCTICA SEA DEL ÁMBITO DE ACCESIBILIDAD UNIVERSAL

Marque con una (X) solamente la opción que más se ajuste a su práctica

<input type="checkbox"/>	Las adecuaciones se realizaron según el mejor entendimiento de personal interno de la organización.
<input type="checkbox"/>	Las adecuaciones se realizaron atendiendo demandas puntuales de personas con discapacidad que laboran en la organización o usan sus servicios.
<input type="checkbox"/>	Las adecuaciones se realizaron consultando normativas y ejemplos nacionales e internacionales.
<input type="checkbox"/>	Se utilizaron normativas como referencia y se tuvo el acompañamiento del CONADIS u otra entidad especializada en la materia.

Justifique su respuesta: (máximo 150 palabras)

IMPORTANTE: Recuerde que en el caso de las evidencias correspondientes a las buenas prácticas en materia **Accesibilidad Física**, deberá anexarse la copia de la evaluación y el plan de adecuación realizados a través del Sistema Nacional de Evaluación de la Accesibilidad (SINAC). Enlace: <http://sinac.conadis.gob.do/>

Las entidades que no necesiten presentar un “Plan de adecuación” debido a la inexistencia de barreras durante la evaluación, deben presentar una evaluación 100% satisfactoria y las evidencias que la respalden.

Durante el proceso de evaluación deben ser completadas en la plataforma todas las casillas de “observaciones” (detalles del espacio evaluado y las medidas relacionadas de acuerdo a los “consejos” mostrados en el SINAC), y cargada, por lo menos, una fotografía por cada pregunta completada. En el caso de que alguna de las preguntas no aplique, esto debe ser colocado dentro de la casilla de “observaciones”.

ASPECTOS OBLIGATORIOS DE LA POSTULACIÓN

(EN CASO DE NO CUMPLIMIENTO, SE PROCEDE A LA DEVOLUCIÓN DE LA POSTULACIÓN)

- ✓ Para la recepción de este formulario todos los campos deben estar completados con la información correspondiente y respetando los límites de palabras indicados en cada apartado.

- ✓ Es indispensable la presentación de evidencias por cada opción seleccionada en cada uno de los apartados.

- ✓ Las buenas prácticas postuladas en el ámbito de Accesibilidad deben anexar copia de la evaluación y el plan de adecuación realizados a través del Sistema Nacional de Evaluación de Accesibilidad (SINAC)

Firma Representante Institucional

Sello