

### Check-list respecto a la protección de las situaciones de embarazo y maternidad

	Sí	No	No Aplica
¿Existe una política empresarial de compromiso con la protección, promoción y apoyo de la maternidad y paternidad?	_____	_____	_____
¿Se ha puesto en marcha alguna medida concreta y específica para proteger las situaciones de embarazo y maternidad?	_____	_____	_____
¿Se ha realizado algún manual o documento con instrucciones a los mandos intermedios sobre el tratamiento de las situaciones de maternidad y paternidad?	_____	_____	_____
¿Hay un listado de tareas y puestos que pueden realizarse durante el período de embarazo y maternidad?	_____	_____	_____
En caso afirmativo, ¿Se ha realizado con criterios objetivos y dentro de las medidas de prevención salud laboral o prevención de riesgos laborales?	_____	_____	_____
¿Se facilita a la plantilla la información sobre los procedimientos de solicitud de las situaciones de baja de maternidad/paternidad/adopción?	_____	_____	_____
Las personas que se reincorporan a su trabajo desde las licencias de maternidad, paternidad, lactancia ¿han tenido algún problema en el desarrollo de su carrera profesional?	_____	_____	_____
¿La empresa tiene plan de igualdad que recoja medidas específicas para la protección de las situaciones de embarazo y maternidad?	_____	_____	_____
¿Ha adoptado su empresa alguna política de acogida hacia sus trabajadoras embarazadas o ante la situación de maternidad/paternidad del	_____	_____	_____

	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>No Aplica</b>
personal?			
¿Tiene la empresa una política de fomento de conciliación de la vida personal y familiar?	_____	_____	_____
¿Se ha realizado alguna acción que se dirija a erradicar el lenguaje que promueva estereotipos y actitudes de discriminación a las mujeres embarazadas?	_____	_____	_____