**Ciudad de México a 05 de Enero de 2021.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ficha de inscripción reto “Organización Activa y Saludable 2021”** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la Organización | | |  | | | | | | | Fecha Inscripción | | |  | | |
| Dirección | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Colonia | |  | | | | | | | | | Código Postal | | |  | |
| Alcaldía | |  | | | | Entidad Federativa | | | |  | | | | | |
| Número de colaboradores en la empresa | | | | | | |  | | | ¿En cuántas Entidades? | | | | |  |
| Número estimado de colaboradores participantes al Reto | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Nombre del Coordinador del Reto | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Cargo |  | | | | | | | Tel. de oficina | | | |  | | | |
| Tel. celular |  | | | Correo electrónico | | | |  | | | | | | | |

**Favor de dar respuesta a los siguientes cuestionamientos**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.- Menciona el número de centros con que cuenta la organización a nivel nacional. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Corporativo | |  | | Centros De Producción | | | | | |  | | | Centros De Distribución | | | |  | | | Otros | |  |
| 2.- ¿La empresa tiene un programa de Activación Física permanente para sus colaboradores? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si | | | | | |  | | | | | No | | | |  | | | | | | | |
| Describe | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.- ¿Tiene Contratado personal especializado para ello? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si | | |  | | | | | No | | | |  | | Cuantos | | | |  | | | | |
| 4.- ¿Cuenta con infraestructura Deportiva? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si | | |  | | | | | No | | | |  | | Cuantos | | | |  | | | | |
| Canchas deportivas | | | | |  | | Gimnasios | |  | | | | Área de ejercicios | | |  | | | Pistas | |  | |
| Otros |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5.- ¿Imparten pláticas sobre estilos de vida saludable? | | | | | | | | | | | | | | |
| Si | | |  | | | | No | | | |  | | | |
| Activación Física | |  | | | Nutrición |  | | | Psicología |  | | | Otro |  |
| 6.- ¿Les proporcionan uniformes y material deportivo? | | | | | | | | | | | | | | |
| Si | | | |  | | | | No | | | |  | | |
| 7.- ¿Los colaboradores realizan pausas activas (rutinas de ejercicio) en horario laboral? | | | | | | | | | | | | | | |
| Si | | | |  | | | | No | | | |  | | |
| 8.- ¿Tienen convenios con Centros deportivos, Gimnasios u otros servicios para los colaboradores? | | | | | | | | | | | | | | |
| Si | | | |  | | | | No | | | |  | | |
| 9.- ¿Disponen de un programa de incentivos a la salud de los colaboradores? | | | | | | | | | | | | | | |
| Si | | | |  | | | | No | | | |  | | |
| Describa |  | | | | | | | | | | | | | |
| 10.- Realizan eventos de Activación Física a nivel masivo para sus colaboradores? | | | | | | | | | | | | | | |
| Describa |  | | | | | | | | | | | | | |

**Compromiso de la Organización**

Quién suscribe la presente se compromete a difundir y coordinar entre los colaborados \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ el reto “Organización Activa y Saludable 2021 en cada uno de sus objetivos y acciones a fin de lograr el beneficio de los colaboradores, así como elaborar y entregar a Queremos Mexicanos Activos, los informes de resultados en los tiempos y formas en que se requieran y con ello quedar formalmente inscritos.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |
| **Nombre del Coordinador** | | **Firma** | |