|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PUESTO** |  | | |
| **ÁREA** |  | | |
| **JEFE INMEDIATO** |  | | |
| **OBJETIVO DEL PUESTO** |  | | |
| **FUNCIONES**  **ESPECIFÍCAS** |  | | |
| **CONOCIMIENTOS ESPECIFÍCOS** |  | | |
| **CARACTERÍSTICAS PERSONALES** |  | **DESTREZAS TÉCNICAS** |  |
| **NIVEL ACADÉMICO REQUERIDO** |  | | |
| **REQUERIMIENTOS FÍSICOS** |  | | |
| **PERSONAL A SU CARGO** |  | | |
| **HERRAMIENTAS Y O EQUIPOS** |  | | |
| **EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL** |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| REVISADO POR: | APROBADO POR: | FECHA DE APROBACIÓN: |
| REPRESENTANTE TÉCNICO | Fernando Bedoy Ruiz  MÉXIMA AUTORIDAD | 10/10/2018 |