

FORMATO DE PERFILACIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO

FOR-AC-006

Dirección de correo electrónico

sdefsf

sdefsf

FECHA

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA

ewtrew

ewtrew

NOMBRE DEL EMPRESARIO / REPRESENTANTE LEGAL

werwer

werwer

DIRECCIÓN EMPRESA

werwer

werwer

LOCALIDAD - BARRIO

werwer

werwer

TELÉFONO DE CONTACTO

werwer

werwer

No. DE CONTRATO DE LA ASESORÍA

ewrwer

ewrwer

PUESTO DE TRABAJO

wer

wer

DENOMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO

PROFESIONAL

FUNCIONES DEL PUESTO DE TRABAJO

LOGÍSTICA

ENUMERE LAS RESPONSABILIDADES DEL PUESTO DE TRABAJO

POSICIÓN DEL PUESTO EN EL ORGANIGRAMA

SUBORDINACIÓN (Indique si este puesto de trabajo tiene subordinados y cuáles)

SUPERVISIÓN (Indique si este puesto esta bajo supervisión y de qué cargos)

COMUNICACIONES COLATERALES (Indique los pares con los cuales debe manejar comunicación directa)

APTtu respuesta

CONDICIONALES DEL PUESTO

HORAS MENSUALES

HORAS SEMANALES

HORAS DIARIAS

HORARIO LABORAL