

FORMATO DE PERFILACIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO

FOR-AC-006

Email

fdbdfbfd

fdbdfbfd

fdbdfbfd

fdbdfbfd

fdbdfbfd

Fecha

2020-07-29

2020-07-29

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA

stfrhsrtfhrth

stfrhsrtfhrth

NOMBRE DEL EMPRESARIO / REPRESENTANTE LEGAL

tfrhtfhf

tfrhtfhf

DIRECCIÓN EMPRESA

tfhtfh

tfhtfh

LOCALIDAD - BARRIO

tfhfth

tfhfth

TELÉFONO DE CONTACTO

6

6

No. DE CONTRATO DE LA ASESORÍA

6

6

PUESTO DE TRABAJO

6

6

DENOMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO

PROFESIONAL

FUNCIONES DEL PUESTO DE TRABAJO

ENUMERE LAS RESPONSABILIDADES DEL PUESTO DE TRABAJO

POSICIÓN DEL PUESTO EN EL ORGANIGRAMA

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

fgh

fgh

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

gfh

gfh

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

gfh

gfh

CONDICIONALES DEL PUESTO

HORAS MENSUALES

gfhf

gfhf

HORAS SEMANALES

gfhfgh

gfhfgh

HORAS DIARIAS

hgfhfg

hgfhfg

HORARIO LABORAL

gfhfg

gfhfg