

# FORMATO DE PERFILACIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO

FOR-AC-006

Nombre

Prueba Prueba

Email

profe@edu.com

Fecha

2020-09-02

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA

87

NOMBRE DEL EMPRESARIO / REPRESENTANTE LEGAL

uio

DIRECCIÓN EMPRESA

uio

LOCALIDAD - BARRIO

890

TELÉFONO DE CONTACTO

890

No. DE CONTRATO DE LA ASESORÍA

980

PUESTO DE TRABAJO

890

DENOMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO

JURIDICO

FUNCIONES DEL PUESTO DE TRABAJO

CALIDAD

ENUMERE LAS RESPONSABILIDADES DEL PUESTO DE TRABAJO

89098

## POSICIÓN DEL PUESTO EN EL ORGANIGRAMA

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

890890

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

890890

COMUNICACIONES COLATERALES (Indique los pares con los cuales debe manejar

comunicación directa)

890890

# CONDICIONALES DEL PUESTO

HORAS MENSUALES

980

HORAS SEMANALES

9

HORAS DIARIAS

9

HORARIO LABORAL

9