

FORMATO DE PERFILACIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO

FOR-AC-006

Dirección de correo electrónico

Prueba

FECHA

2020-08-27

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA

wesf

NOMBRE DEL EMPRESARIO / REPRESENTANTE LEGAL

esfsef

DIRECCIÓN EMPRESA

sef

LOCALIDAD - BARRIO

esf

TELÉFONO DE CONTACTO

esf

No. DE CONTRATO DE LA ASESORÍA

esf

PUESTO DE TRABAJO

fesf

DENOMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO

ASISTENCIAL

FUNCIONES DEL PUESTO DE TRABAJO

MERCADEO

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