

FORMATO DE PERFILACIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO

FOR-AC-006

Dirección de correo electrónico

prueba1@prueba.com

FECHA

2020-08-06

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA

razón

NOMBRE DEL EMPRESARIO / REPRESENTANTE LEGAL

daniel

DIRECCIÓN EMPRESA

cra 5

LOCALIDAD - BARRIO

engativa

TELÉFONO DE CONTACTO

6454465

No. DE CONTRATO DE LA ASESORÍA

awdawd

PUESTO DE TRABAJO

puesto

DENOMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO

TÉCNICO

FUNCIONES DEL PUESTO DE TRABAJO

MANTENIMIENTO

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