

# FORMATO DE PERFILACIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO

FOR-AC-006

Dirección de correo electrónico

sdefsf

FECHA

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA

NOMBRE DEL EMPRESARIO / REPRESENTANTE LEGAL

DIRECCIÓN EMPRESA

LOCALIDAD - BARRIO

TELÉFONO DE CONTACTO

No. DE CONTRATO DE LA ASESORIA

PUESTO DE TRABAJO

DENOMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO

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)

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

**COMUNICACIONES COLATERALES (Indique los pares con los cuales debe manejar comunicaci3n directa)**

**APTItu respuesta**

**CONDICIONALES DEL PUESTO**

**HORAS MENSUALES**

**HORAS SEMANALES**

**HORAS DIARIAS**

**HORARIO LABORAL**