

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