

# FORMATO DE PERFILACIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO

FOR-AC-006

Dirección de correo electrónico

sdefsf

FECHA

2020-08-06

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA

fthfth

NOMBRE DEL EMPRESARIO / REPRESENTANTE LEGAL

fthfth

DIRECCIÓN EMPRESA

LOCALIDAD - BARRIO

TELÉFONO DE CONTACTO

No. DE CONTRATO DE LA ASESORÍA

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 esta bajo supervisión y de qué cargos)**

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

**APT**Itu respuesta

**CONDICIONALES DEL PUESTO**

**HORAS MENSUALES**

**HORAS SEMANALES**

**HORAS DIARIAS**

**HORARIO LABORAL**