FORMATO DE PERFILACIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO FOR-AC-006

FOR-AC-006 Email tfdhytrh Password hfthft Email address We'll never share your email with anyone else. **FECHA** RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA NOMBRE DEL EMPRESARIO / REPRESENTANTE LEGAL 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) APTItu respuesta

HORAS MENSUALES

CONDICIONALES DEL PUESTO

HORAS SEMANALES

HORAS DIARIAS

HORARIO LABORAL