

FORMATO DE PERFILACIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO

FOR-AC-006

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

CONDICIONALES DEL PUESTO

HORAS MENSUALES

HORAS SEMANALES

HORAS DIARIAS

HORARIO LABORAL

Enviar