

FORMATO DE PERFILACIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO

FOR-AC-006

Email

rtsysrty

Fecha

2020-08-04

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA

srthrsthsth

NOMBRE DEL EMPRESARIO / REPRESENTANTE LEGAL

rsthrtshtsh

DIRECCIÓN EMPRESA

rtshrtsh

LOCALIDAD - BARRIO

rtsh

TELÉFONO DE CONTACTO

6

No. DE CONTRATO DE LA ASESORÍA

6

PUESTO DE TRABAJO

rsty

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)

CONDICIONALES DEL PUESTO

HORAS MENSUALES

HORAS SEMANALES

HORAS DIARIAS

