

# FORMATO DE PERFILACIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO

FOR-AC-006

Email

drthdrth

Fecha

2020-08-05

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)

## CONDICIONALES DEL PUESTO

HORAS MENSUALES

HORAS SEMANALES

HORAS DIARIAS

HORARIO LABORAL