**Fecha\_dia\_actual**

Señor/a

**Nombre Completo del Empleado**

C.C. **Documento de identidad**

Comercial Nutresa S.A.S.

**Referencia:** Notificación nombramiento en el cargo de Nombre del cargo

Cordial saludo,

En mi calidad de Líder de Desarrollo Humano Organizacional Regional de Comercial Nutresa S.A.S., Compañía comprometida con la promoción del bienestar y la salud de sus trabajadores, sea lo primero anotar que de tiempo atrás, se le notificó y socializó, que en atención a las recomendaciones y/o restricciones médico laborales vigentes expedidas a su nombre y en acatamiento de lo dictaminado por la normatividad aplicable, su reubicación laboral, habiéndole sido asignadas funciones de Nombre del cargo.

Pues bien, para **COMERCIAL NUTRESA** es claro que el talento humano se convierte en su mayor fuente de competitividad y estamos convencidos que sólo en sinergia con nuestros colaboradores logramos los resultados y retos de nuestra Empresa.

Por esta razón y porque creemos en nuestra gente nos complace informarte que a partir del día DD de MM de AA, será nombrado formalmente en el cargo **Nombre del cargo**,contando con una asignación salarial básica mensual de **$ Salario;** precisando que continuará efectuando las funciones ya asignadas y que resultan compatibles con su estado de salud.

Anexo a este escrito se entrega copia del detalle de las funciones, obligaciones y responsabilidades e indicadores a su cargo de acuerdo a su capacidad laboral y condiciones de salud en el momento de la realización de la labor encomendada; y se precisa de igual forma, que se proporcionará la información, re inducción y capacitación que resulte pertinente para el idóneo desempeño del cargo.

Por otro lado, y de conformidad con lo establecido en el contrato de trabajo y el Reglamento Interno de Trabajo de la Compañía, se precisa que para el desarrollo del cargo y de las funciones asignadas en el mismo, se mantiene la obligación a su cargo de cumplir una jornada laboral de **Num\_horas\_semanales** horas semanales.

Finalmente, se indica que el cambio de cargo y funciones no representan desmejora en las condiciones laborales, y se anota que continúan vigentes las demás cláusulas del contrato de trabajo suscrito el día **Fecha\_antiguedad**.

Esperamos seguir contando con su compromiso en el desarrollo de las labores encomendadas, así como en el cumplimiento de las recomendaciones y/o restricciones médico-laborales de las que es objeto, ello bajo la conciencia de autocuidado que cada persona debe asumir, como pieza fundamental para su bienestar.

Anexos: Formato de Rol

Firman en constancia,

|  |
| --- |
|  |
| Líder Desarrollo Humano Organizacional Regional |
| Comercial Nutresa S.A.S |
|  |
|  |
| Líder Cuidado Por La Vida Regional(Regional Bogotá) / Gestor Cuidado Por La Vida (Otra Regional) / Especialista Cuidado Por la Vida (Oficina Central) |
| Comercial Nutresa S.A.S |
|  |
| Firma el trabajador en señal de recibido |
| C.C: **Documento\_trabajador** |
|  |
| Firma del Líder Inmediato |
| C.C: Documento de identidad líder **(Maestra)** |