

PARA PERSONAL DEL H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE CUAUHTÉMOC

FORMATO DESCRIPCIÓN DE PUESTOS

REVISIÓN: R1
01/04/2022

| | | | |
|--------------|----|----|----|
| Fecha | 30 | 05 | 22 |
|--------------|----|----|----|

| | |
|--------------------------------|--------------------|
| Nombre: | |
| Nombre del puesto: | Policía Proximidad |
| Asignación en contrato: | Policía |

| | |
|-----------------------------------|--------------------|
| Nombre del jefe inmediato: | |
| Puesto del jefe inmediato: | Jefe de Proximidad |
| Nombre del área: | Proximidad |

| | |
|---|---|
| Área superior a la que se encuentra adscrito | Dirección de seguridad Pública Municipal. |
|---|---|

| | |
|---|--|
| Número de subordinados inmediatos: | |
| Puesto de los subordinados inmediatos: | |

| | | | | |
|--|-------------------|----------|-------------------|--|
| ¿Hay personas que realizan alguna o varias actividades igual que las que usted realiza? | <u>S</u> <u>Í</u> | <u>x</u> | <u>N</u> <u>O</u> | |
| Mencione puesto (s) y nombre (s) | | | | |

| NO. | MENCIONE Y DESCRIBA DE MANERA GENERAL CADA FUNCIÓN / ACTIVIDAD QUE REALIZA CONSTANTEMENTE PARA DESEMPEÑAR SU PUESTO (diariamente, semanalmente, mensualmente). |
|------------|---|
| 1 | Recorridos de vigilancia. |
| 2 | Llenado de documentos en cuanto al traslado de detenidos |
| 3 | Conducción de vehículos de emergencia |
| 4 | Puestas a disposición |
| 5 | Apoyo a otros turnos |
| 6 | Proximidad con la ciudadanía |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |
| 10 | |
| 11 | |
| 12 | |
| 13 | |
| 14 | |
| 15 | |

| NO. | MENCIONE Y DESCRIBA DE MANERA GENERAL OTRAS ACTIVIDADES QUE REALIZA DE MANERA OCASIONAL (bimestral, trimestral, semestralmente). |
|------------|---|
| 1 | |

PARA PERSONAL DEL H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE CUAUHTÉMOC

FORMATO DESCRIPCIÓN DE PUESTOS

REVISIÓN: R1
01/04/2022

| NO. | MENCIONE Y DESCRIBA DE MANERA GENERAL OTRAS ACTIVIDADES QUE REALIZA DE MANERA OCASIONAL (bimestral, trimestral, semestralmente). |
|-----|--|
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |
| 10 | |

| NO. | ESCRIBA SUS OBSERVACIONES, COMENTARIOS, PROPUESTAS, ETC. |
|-----|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |
| 10 | |