

Fecha

Nombre:	
Nombre del puesto:	Encargado de recolección.
Asignación en contrato:	

Nombre del jefe inmediato:	
Puesto del jefe inmediato:	Jefe de Limpia.
Nombre del área:	Recolección y Limpia.

Área superior a la que se encuentra adscrito (Secretaría de..., Dirección de..., etc.):	Dirección de Servicios Públicos.
---	----------------------------------

Número de subordinados inmediatos:	140 personas.
Puesto de los subordinados inmediatos:	Encargado de patios, Almacen, Guardias de l Basorero.

¿Hay personas que realizan alguna o varias actividades igual que las que usted realiza?	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
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	Encargado de que salgan bien de patios los camiones recolectores.
2	Encargado de que salga a atención de reportes la cuadrilla de limpieza.
3	Responsable de que la basuradora mecánica salga a barrer diftes, colonias.
4	Responsable del basorero en cuanto a organizar a los peregoneros.
5	Responsable de mantener con diesel todas las maquinaria pesada en patios y basos.
6	Encargado de pasar faltas y horas extras los lunes.
7	Atención de reportes especiales.
8	Responsable de que el personal traiga sus implementos de seguridad.
9	Vigilancia constante de los contenedores para que estén en buenas condiciones.
10	Responsable de entrega de tumbos p/ la basura a personas que lo solicitan.
11	
12	
13	
14	
15	

NO.	MENCIONE Y DESCRIBA DE MANERA GENERAL OTRAS ACTIVIDADES QUE REALIZA DE MANERA OCASIONAL (bimestral, trimestral, semestralmente).
1	Ocasionalmente se hacen limpiezas especiales en conjunto con

NO.	MENCIONE Y DESCRIBA DE MANERA GENERAL OTRAS ACTIVIDADES QUE REALIZA DE MANERA OCASIONAL (bimestral, trimestral, semestralmente).
2	<p>otras direcciones o otras dependencias (Campañas) tales como el Km limpio, deschatarrización de colonias, etc.</p> <p>Campañas de limpieza, entrega de tambores, entrega de arbolitos, vacunación en diferentes comunidades del Municipio en coordinación con otros departamentos de esta misma Dirección.</p>
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	

Fecha

Nombre:	
Nombre del puesto:	Guardia de Seguridad de patios
Asignación en contrato:	

Nombre del jefe inmediato:	
Puesto del jefe inmediato:	Limpia y Recoleccion Turno Matutino
Nombre del área:	Limpia y Recoleccion

Área superior a la que se encuentra adscrito (Secretaría de..., Dirección de..., etc.):	Dirección de Servicios Públicos
---	---------------------------------

Número de subordinados inmediatos:	
Puesto de los subordinados inmediatos:	

¿Hay personas que realizan alguna o varias actividades igual que las que usted realiza?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Mencione puesto (s) y nombre (s)	2 Guardias	

NO.	MENCIONE Y DESCRIBA DE MANERA GENERAL CADA FUNCIÓN / ACTIVIDAD QUE REALIZA CONSTANTEMENTE PARA DESEMPEÑAR SU PUESTO (diariamente, semanalmente, mensualmente).
1	Cobrar Servicios de uso de Estacionamiento
2	Revisar vitrolera de Camiones y de vitrolera
3	Entradas y Salidas de Vehículos
4	Revisar patios Dar Recorridos
5	Velador En Las Noches
6	
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	

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	

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	

Fecha 03/05/22

Nombre:	
Nombre del puesto:	Chofer de Trailer
Asignación en contrato:	Chofer de Trailer

Nombre del jefe inmediato:	
Puesto del jefe inmediato:	Encargado Turno Matutino
Nombre del área:	Limpio y Recolección

Área superior a la que se encuentra adscrito (Secretaría de..., Dirección de..., etc.):	Servicios Públicos
---	--------------------

Número de subordinados inmediatos:	0
Puesto de los subordinados inmediatos:	

¿Hay personas que realizan alguna o varias actividades igual que las que usted realiza?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
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	Traslado de desecho y basura
2	
3	
4	
5	
6	
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	

Fecha 

--	--	--

Nombre:	
Nombre del puesto:	AUXILIAR
Asignación en contrato:	AUXILIAR LIMPIA Y RECOLECCIÓN

Nombre del jefe inmediato:	
Puesto del jefe inmediato:	ENCARGADO
Nombre del área:	LIMPIA Y RECOLECCIÓN

Área superior a la que se encuentra adscrito (Secretaría de..., Dirección de..., etc.):	SERVICIOS PÚBLICOS
---	--------------------

Número de subordinados inmediatos:	0
Puesto de los subordinados inmediatos:	

¿Hay personas que realizan alguna o varias actividades igual que las que usted realiza?	SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
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	BARRER AREA CONSULTORES
2	LIMPIAR PUNTO DE CONTENEDOR
3	AUXILIAR DE COPIER DE CONSULTORES
4	
5	
6	
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	AUXILIAR EN CUADRILLA DE LIMPIZA.

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	

Fecha			
-------	--	--	--

Nombre:	
Nombre del puesto:	OPERADOR DE CAMIÓN
Asignación en contrato:	

Nombre del jefe inmediato:	
Puesto del jefe inmediato:	ENCARGADO
Nombre del área:	DEPTO LIMPIO Y RECOLECCIÓN

Área superior a la que se encuentra adscrito (Secretaría de..., Dirección de..., etc.):	DIRECCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS
---	---------------------------------

Número de subordinados inmediatos:	1
Puesto de los subordinados inmediatos:	AUXILIAR

¿Hay personas que realizan alguna o varias actividades igual que las que usted realiza?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input checked="" type="checkbox"/> NO
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	OPERADOR DE CAMIÓN
2	
3	
4	
5	
6	
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	

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	

Fecha

Nombre:	
Nombre del puesto:	Guardia de Patios
Asignación en contrato:	

Nombre del jefe inmediato:	
Puesto del jefe inmediato:	Encargado de Limpia
Nombre del área:	Limpia y Recoleccion

Área superior a la que se encuentra adscrito (Secretaría de..., Dirección de..., etc.):	Direccion de servicios Publicos
---	---------------------------------

Número de subordinados inmediatos:	0
Puesto de los subordinados inmediatos:	

¿Hay personas que realizan alguna o varias actividades igual que las que usted realiza?	<input type="checkbox"/> SÍ <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Mencione puesto (s) y nombre (s)	los demas guardias

NO.	MENCIONE Y DESCRIBA DE MANERA GENERAL CADA FUNCIÓN / ACTIVIDAD QUE REALIZA CONSTANTEMENTE PARA DESEMPEÑAR SU PUESTO (diariamente, semanalmente, mensualmente).
1	chechar camiones salida y entrada
2	vigilar patios
3	vigilar Empleados
4	Cobrar el servicio de uso de Estacion de transferencia
5	velar en la noche
6	dar rondines
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	

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	

Fecha 2 05 22

Nombre:	
Nombre del puesto:	
Asignación en contrato:	Operador Demaguardia
	Operador De Maguardia

Nombre del jefe inmediato:	
Puesto del jefe inmediato:	
Nombre del área:	Enfermería y Recolección Materna

Área superior a la que se encuentra adscrito (Secretaría de..., Dirección de..., etc.):	
---	--

Número de subordinados inmediatos:	
Puesto de los subordinados inmediatos:	

¿Hay personas que realizan alguna o varias actividades igual que las que usted realiza?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input checked="" type="checkbox"/> NO
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	Puchar la basura que llevan los camiones y los demás
2	Residuos Poner las llantas en Solugar y Tapando la
3	basura con Tierra
4	
5	Se Tapan Todos los animales muertos se des
6	limpio es basurero se recoge toda la basura que
7	se veia
8	
9	Se engrasan las maquinas y lo mismo se
10	Tapa Toda la Basura y se sigue Puchando
11	Toda la Basura
12	
13	
14	
15	

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

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	

Fecha 29 04 22

Nombre:	
Nombre del puesto:	Jefe de Cuadrilla
Asignación en contrato:	Jefe de Cuadrilla

Nombre del jefe inmediato:	
Puesto del jefe inmediato:	Encargo Limpia y Recolección Mañana
Nombre del área:	

Área superior a la que se encuentra adscrito (Secretaría de..., Dirección de..., etc.):	
---	--

Número de subordinados inmediatos:	
Puesto de los subordinados inmediatos:	

¿Hay personas que realizan alguna o varias actividades igual que las que usted realiza?	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
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	Recojer picmentos Intermetro
2	Recojer Tarimas Intermetro
3	Recojer Tambos P/basura Electrízola
4	limpieza vialidades
5	limpieza Arroyos
6	Reportes de domicilios Ramas Ecti
7	limpiezas en Areas Verdes
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	

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	

Fecha 

--	--	--

Nombre:	
Nombre del puesto:	DESPONCHADOR
Asignación en contrato:	DESPONCHADOR

Nombre del jefe inmediato:	
Puesto del jefe inmediato:	ENCARGADO DE LIMPIA Y RECOLECCION
Nombre del área:	LIMPIA Y RECOLECCION

Área superior a la que se encuentra adscrito (Secretaría de..., Dirección de..., etc.):	
---	--

Número de subordinados inmediatos:	
Puesto de los subordinados inmediatos:	

¿Hay personas que realizan alguna o varias actividades igual que las que usted realiza?	SÍ	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
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	DESPONCHADO DE TODO TIPO DE LLANTAS
2	<del>DESPONCHADO</del> A DISPOSICION DE LO QUE SE
3	OPRESA
4	
5	
6	
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	

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	

Fecha 

--	--	--

Nombre:	
Nombre del puesto:	<i>Chofer de trailer</i>
Asignación en contrato:	<i>Chofer operador de trailer</i>

Nombre del jefe inmediato:	
Puesto del jefe inmediato:	<i>Encargado</i>
Nombre del área:	<i>Limpia</i>

Área superior a la que se encuentra adscrito (Secretaría de..., Dirección de..., etc.):	
---	--

Número de subordinados inmediatos:	
Puesto de los subordinados inmediatos:	

¿Hay personas que realizan alguna o varias actividades igual que las que usted realiza?	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Mencione puesto (s) y nombre (s)	<i>Chofer</i>	

NO.	MENCIONE Y DESCRIBA DE MANERA GENERAL CADA FUNCIÓN / ACTIVIDAD QUE REALIZA CONSTANTEMENTE PARA DESEMPEÑAR SU PUESTO (diariamente, semanalmente, mensualmente).
1	<i>Chofer de trailer</i>
2	<i>Operador de tractor</i>
3	<i>Operador de DB</i>
4	<i>Operador de mini cargador</i>
5	<i>Operador de moto conformadora</i>
6	<i>Chofer de contenedor</i>
7	<i>Chofer de Volteo</i>
8	<i>Chofer de tolva</i>
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	

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	

Fecha 29 04 22

Nombre:	
Nombre del puesto:	
Asignación en contrato:	operador de Maquinaria Pesada operador

Nombre del jefe inmediato:	
Puesto del jefe inmediato:	Jefe de Patee
Nombre del área:	Servicios Públicos

Área superior a la que se encuentra adscrito (Secretaría de..., Dirección de..., etc.):	
---	--

Número de subordinados inmediatos:	
Puesto de los subordinados inmediatos:	

¿Hay personas que realizan alguna o varias actividades igual que las que usted realiza?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input checked="" type="checkbox"/> NO
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	operador de maquinaria pesada
2	Soldadura
3	Chofer de Trailer
4	Chofer de Camiones
5	Chofer de Bompe
6	Mecanico
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	operador de maquinaria pesada

NO.	MENCIONE Y DESCRIBA DE MANERA GENERAL OTRAS ACTIVIDADES QUE REALIZA DE MANERA OCASIONAL (bimestral, trimestral, semestralmente).
2	<i>Soldadora</i>
3	<i>Chofer de Trailer</i>
4	<i>Chofer de camiones</i>
5	<i>Chofer de Bompe</i>
6	<i>Mecanico</i>
7	
8	
9	
10	

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

Fecha 29 04 22

Nombre:	
Nombre del puesto:	Operador maquinaria
Asignación en contrato:	Operador

Nombre del jefe inmediato:	
Puesto del jefe inmediato:	Jefe encargado turno mañana
Nombre del área:	limpia y recolección

Área superior a la que se encuentra adscrito (Secretaría de..., Dirección de..., etc.):	
---	--

Número de subordinados inmediatos:	Ninguno.
Puesto de los subordinados inmediatos:	

¿Hay personas que realizan alguna o varias actividades igual que las que usted realiza?	SÍ	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
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	Desmanchador chofar
2	chofer trailer
3	operador maquinaria
4	cubrir vacaciones
5	chofer de tanga
6	encargado de patios
7	encargado de personal
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	Desmanchador chofar de trailer encargado de personal

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	

Fecha 29 04 22

Nombre:	
Nombre del puesto:	Encargado patios
Asignación en contrato:	Encargado patios

Nombre del jefe inmediato:	
Puesto del jefe inmediato:	Limpio y Rec
Nombre del área:	Limpio y Rec

Área superior a la que se encuentra adscrito (Secretaría de..., Dirección de..., etc.):	
---	--

Número de subordinados inmediatos:	
Puesto de los subordinados inmediatos:	

¿Hay personas que realizan alguna o varias actividades igual que las que usted realiza?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input checked="" type="checkbox"/> NO
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	Encargado de Choferes
2	" " de Operador
3	" " " " Checar Servicios de Camiones Rec.
4	" " de Auxiliares de Toluca
5	" " del mecánico inmediato
6	" " del personal Auxiliar de Electricista.
7	" " " " Auxiliar los Guardias de patios
8	" " " " Turnos de días festivos
9	" " " " Turnos de los Domingos
10	" " " " Tiempo Extras
11	
12	
13	
14	
15	

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

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	

Fecha 29 Abr 22

Nombre:	
Nombre del puesto:	ENCARGADO DE ALMACEN DE PATIOS S.P
Asignación en contrato:	\$1700

Nombre del jefe inmediato:	
Puesto del jefe inmediato:	ENCARGADO LIMPIA Y RECOLECCIÓN MATUTINO
Nombre del área:	LIMPIA Y RECOLECCIÓN

Área superior a la que se encuentra adscrito (Secretaría de..., Dirección de..., etc.):	DIRECCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS.
---	----------------------------------

Número de subordinados inmediatos:	0
Puesto de los subordinados inmediatos:	0

¿Hay personas que realizan alguna o varias actividades igual que las que usted realiza?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input checked="" type="checkbox"/> NO
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	CONTROL DE GASTO DE ACEITES
2	CUIDADO DE HERRAMIENTA DE TRABAJO
3	SOLICITAR COMPRA DE MATERIALES/HERRAMIENTAS.
4	CONTROL DE ARCHIVO (ENTRADA Y SALIDA DE VEHICULOS LIMPIA Y RECOLECCIÓN)
5	SUMINISTRO A COMPAÑEROS DE MATERIAL DE CUIDADO PERSONAL (LENTES,
6	GUANTES, PATAS, ETC.) Y CONTROL DEL MISMO.
7	REPORTAR Y DAR SEGUIMIENTO A MAQUINARIA DESCOMPUESTA.
8	REMITIR DOCUMENTACIÓN A COMPAÑEROS
9	REMITIR REPARACIONES DESCOMPUESTAS A LOS TALLERES ADECUADOS
10	REPORTES DE HORAS EXTRAS DE COMPAÑEROS
11	REPORTES DE FALTAS DE COMPAÑEROS
12	ADMICIÓN Y REMICIÓN A OFICINAS DE PAGOS POR SERVICIO EN BARRIO
13	Y ESTACIÓN DE TRANSPERENCIA.
14	ASEO Y MANTENIMIENTO GENERAL DEL ALMACEN.
15	REMICIÓN A OFICINAS DE INCORPORACIONES.

NO.	MENCIONE Y DESCRIBA DE MANERA GENERAL OTRAS ACTIVIDADES QUE REALIZA DE MANERA OCASIONAL (bimestral, trimestral, semestralmente).
1	SE PRESTA APOYO EN ENTREGA DE UNIFORMES.

NO.	MENCIONE Y DESCRIBA DE MANERA GENERAL OTRAS ACTIVIDADES QUE REALIZA DE MANERA OCASIONAL (bimestral, trimestral, semestralmente).
2	SE PRESTA APOYO PARA ACTUALIZAR INFORMACIÓN <sup>DE</sup> PERSONAL (DIRECCIÓN, NÚMEROS DE TELÉFONOS, INFORMACIÓN DE CONTACTO) CUANDO SE REQUIERE
3	
4	
5	SE PRESTA APOYO EN LABORES DE INVENTARIO, COMO UBICAR HERRAMIENTA Y MAQUINARIA ETC.
6	SE PRESTA APOYO A DEPTOS PARQUES Y JARDINES CUANDO REQUIEREN HERRAMIENTA PRESTADA.
7	
8	
9	
10	

NO.	ESCRIBA SUS OBSERVACIONES, COMENTARIOS, PROPUESTAS, ETC.
1	OBSERVACIÓN: EN OCASIONES EL MATERIAL/HERRAMIENTA SOLICITADA TARDA MUCHO TIEMPO EN SER ADQUIRIDA LO CUAL DIFICULTA EL TRABAJO DE LOS COMPAÑEROS, Y AUN MI PROPIO TRABAJO
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Fecha 

--	--	--

Nombre:	
Nombre del puesto:	Chofer
Asignación en contrato:	

Nombre del jefe inmediato:	
Puesto del jefe inmediato:	Jefe Personal
Nombre del área:	Servicios Públicos

Área superior a la que se encuentra adscrito (Secretaría de..., Dirección de..., etc.):	Dirección Servicios Públicos
---	------------------------------

Número de subordinados inmediatos:	Cesas Villalva y Juan Querada
Puesto de los subordinados inmediatos:	Ayudantes

¿Hay personas que realizan alguna o varias actividades igual que las que usted realiza?	<u>SÍ</u>	<u>NO</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	yo Rogelio Primeramente Checar el Camion
2	La unidad que desempeño Aceites Agua
3	ya la Salida que bayan bien los
4	Ayudantes
5	
6	
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	

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	