

FECHA: _____ SEDE: _____

ELABORÓ: _____ CARGO: _____

1. IDENTIFICACIÓN DEL CARGO

DENOMINACIÓN: _____

DEPENDENCIA: _____

2. OBJETO GENERAL DEL CARGO

3. REQUISITOS MÍNIMOS

3.1 FORMACIÓN ACADÉMICA: Estudios devidamente aprobados y certificados en manejo de montacargas.

3.2 EXPERIENCIA LABORAL: 3 años

4. DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES

FUNCIONES	PERIODICIDAD	TIPO
4,1 Carga y descarga de vehículos asignados	d	e
4,2 Recarga de pipetas carburantes con GLP	d	e
4,3 Notificar anomalías en maquinas y equipos	o	e
4,4 Notificar condiciones de inseguridad	o	e, a, c
4,5 Revisión de condiciones de máquina (llantas, luces, etc)	d	e, a, c
4,6 Reubicación de estibas vacias en zonas designadas	d	e
4,7 Operar el montacargas dentro de los parametros establecidos de velocidad (10 km)	d	e
4,8 Apoyo logistico en actividades de manejo de carga (apilamientos, manejos manuales, reacomodacion de cargas etc.)	o	e

CONVENCIONES	TIPO DE FUNCIÓN	Ejecución (e)	Análisis (a)	Dirección (d)	Control (c)
	PERIODICIDAD	Ocasional (o)	Diaria (d)	Mensual (m)	Trimestral (t)

5. TÉCNICAS

1	Atención al detalle	
2	Manejo defensivo	
3	Autoorganización	
4	Autocuidado	
5	Comunicación oral y escrita	
6	Disciplina	
7	Razonamiento	
8	Responsabilidad	

6. EXÁMENES MEDICOS OCUPACIONALES

TIPO	INGRESO	PERIÓDICOS	EGRESO
Exámen Médico (fisico)	X	X	
Visiometría	X	X	
Audiometría	X	X	
Espirometría	X	X	