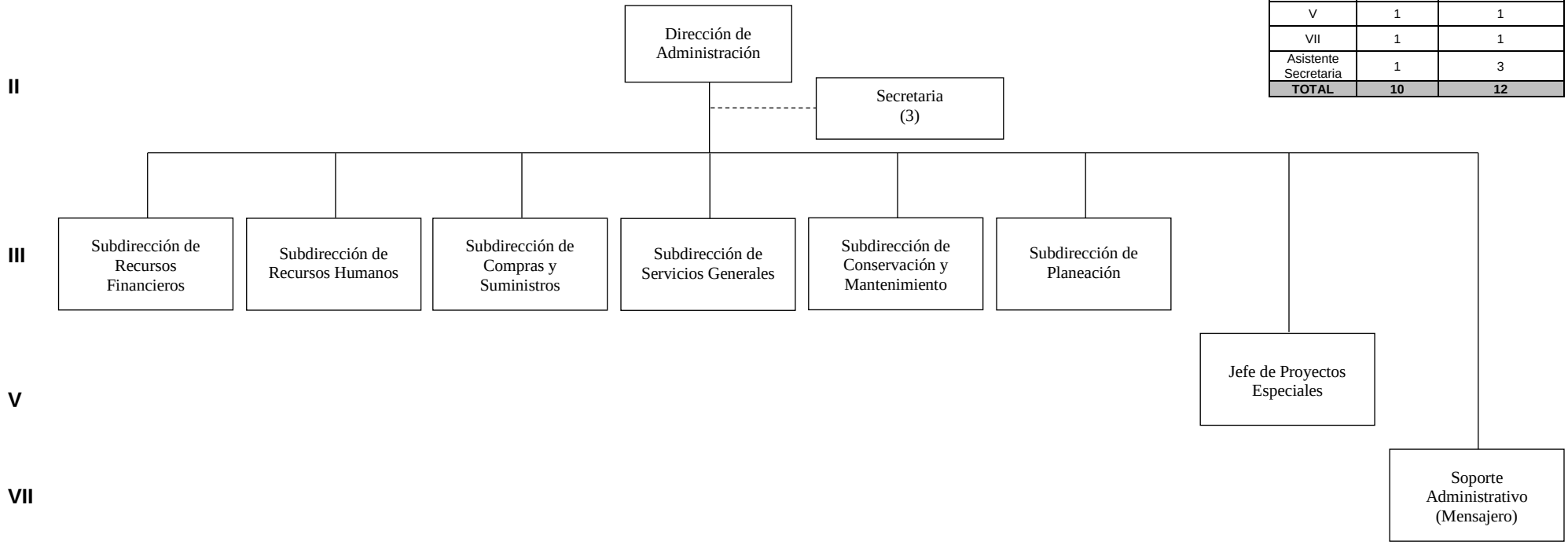
NIVEL	PUESTO	NO. PERSONAS
II	1	1
III	6	6
V	1	1
VII	1	1
Asistente Secretaria	1	3
TOTAL	**10**	**12**

NIVEL

Dirección de Administración



	Elaboró:	Autorizó:
Puesto	Dirección de Administración	Dirección General
Firma		

CONTROL DE CAMBIOS

Revisión	Descripción del cambio	Fecha
01	Actualización de imagen institucional	JUN 15
02	Transición del SGC de la Norma ISO 9001:2008 a la Norma ISO 9001:2015	MAY 18
03	Actualización de Imagen Institucional	DIC 20