

**I. TITULO DEL CARGO :** ENTRENADOR

**II. UBICACIÓN DEL CARGO**

Área : GYMNASIO - NICARAGUA

**III. RELACIONES JERÁRQUICAS**

- a. Reporta a : Administrador - Nicaragua
- b. Supervisa a : No ejerce supervisión directa

**IV. OBJETIVO DEL PUESTO**

Brindar asistencia terapeuta a p ambulatorios y hospitalizados aplicando masajes y tratamientos, a fin de mejorar sus condiciones y lograr la rehabilitación de sus lesiones.

**FUNCIONES GENERALES**

EN CADA HOJA DE MOF  
NOMBRES Y APELLIDOS  
FIRMA  
HUELLA  
NUMERO DE CEDULA

1. Cumplir las normas y dispositivos generales establecidos por la Empresa en forma a, con eficiencia y efectividad necesarias.

2. Cumplir con los reglamentos internos y todo tipo de disposiciones de trabajo o unicados y normas de seguridad emitidos por la empresa para su ejecución.

3. Cumplir con los horarios establecidos, registrando su ingreso y salida del centro de trabajo de acuerdo con los sistemas de control dispuestos por la empresa.
4. Informar de manera inmediata al Jefe inmediato las ocurrencias o incidentes que se hayan suscitado sobre asuntos inherentes a su cargo, con oportunidad y eficiencia para su evaluación y toma de medidas.
5. Verificar que su puesto de trabajo cuente con el ambiente y equipamiento necesarios para el desarrollo de sus funciones.
6. Apoyar en la limpieza y desinfección del espacio asignado.
7. Participar de manera obligatoria de los Cursos de Capacitación programados por el Departamento de Capacitación y Desarrollo cuando le sea indicado.
8. Participar activamente en la página de Personas Network y Salones Network.
9. Mantener en absoluta reserva y confidencialidad el código de usuario asignado para el uso de salones Netwok, haciéndose responsable de toda información que se envíe por medio de esta cuenta.
10. Realizar otras actividades que le sean asignadas por el Jefe inmediato y que permitan cumplir con el objetivo del puesto.

**VI. FUNCIONES ESPECIFICAS**

*José Ramón Rivera Acuña 161-211086-0007B.*



II. DESCRIPCIONES ESPECÍFICAS

Main body of text containing detailed descriptions or specifications, appearing as faint, mirrored characters.

III. DESCRIPCIONES DE MATERIALES

IV. OBJETIVO DEL PROYECTO

- List of items or objectives, possibly including 'Objetivo 1' and 'Objetivo 2'.

V. DESCRIPCIONES DE ACTIVIDADES

Text describing activities, possibly including 'Actividad 1' and 'Actividad 2'.

VI. DESCRIPCIONES DE RESULTADOS

Text describing results or outcomes.

CONSTANCIA DE RECEPCIÓN, LECTURA Y CAPACITACIÓN  
DEL MANUAL DE FUNCIONES

Código: FOR-SED-OYM-003

Versión: 05

Vigencia: 13/07/2015

Yo, José Ramón Rivera Sevilla con número de NI 161-211086-0007B.  
asignado al área / sala / negocio Gymnasio con Razón Social: TGYM

Acepto haber recibido, leído y capacitado en el Manual de Funciones del siguiente cargo: Entrenador físico.

Aceptando todas y cada una de sus partes, comprometiendome a cumplir con las mismas.

05 / 10 / 2016

Fecha de Recepcion

[Firma manuscrita]

Firma del trabajador



Huella Digital

02 THE 7501F

~~Handwritten signature~~



Handwritten notes and signatures at the bottom left, including a signature that appears to be 'John'.

Handwritten notes and signatures at the bottom right, including a signature that appears to be 'MAY' and some illegible text.