

## F 5.3.1 JOB DESCRIPTION

REV.: D DATE: 07/12/2022 OWNER: Quality Manager

POSITION: Sales Manager		ger	<b>DEPARTMENT:</b> Sales	SUPERVISOR: President/ General Manager		
AUTHORITY TO:		HIRE/ TERMINATE	☐ DISCIPLINARY ACTION	☐ PURCHASE	☐ LEAD CONTINGENCY PLAN	
COMPETENCIES						
Training	nterporter Qualit	rise resource plan uality Food) dology principles y Management S	ystem)	r experience in a	a similar position.	
<ul><li>GMPs (</li><li>Negotia</li><li>Skills</li></ul>		l Manufacturing l	Practices)			
<ul> <li>Strong of</li> <li>Strong r</li> <li>Work be</li> <li>Capable</li> <li>Highly s</li> <li>Strong k</li> <li>Comput</li> <li>Bilingua</li> <li>Experience</li> <li>2-5 year</li> <li>Experience</li> </ul>	negoth ir of the self-reconstruction of the self	iation skills a a team and performiting in the commotivated ledge of potential ills (Microsoft Off) (English and Stimum in similar performing with custoned)	l customers  ffice) panish)  position tomers	ed knowledge		
<ul> <li>Maintai</li> <li>Ability</li> <li>Report a</li> <li>Support</li> <li>Assist u</li> </ul>	n, sen to tra any q all a pper he po ce	rvice and grow cuvel as needed uality problems ctivities for ISO9 management as noticies in the Com	001/ SQF needed npany Manual to ensure an		e, healthy, and mutually respectfu	
		•	n and certify that I understa ortment manager or manage		w accordingly and perform similar o	
Employee Nam	e:				Date:	



## F 5.3.1 DESCRIPCIÓN DE TRABAJO

REV.: D

DATE: 07/12/2022 OWNER: Quality Manager

AUTORIDAD PARA: © CONTRATAR/TERMINAR   MEDIDAS DISCIPLINARIAS   COMPRA   GUIA DE PLAN PARA CONTINGENCIA  COMPETENCIAS  Educación  • Entrenamiento  • Habilidades  • Experiencia  •   TAREAS / ACTIVIDADES  •   CERTIFICADO DE RECONOCIMIENTO  He revisado la descripción del trabajo anterior, certifico que entiendo, que seguiré como corresponde, y que realizaré tareas similares o de otro tipo cuando lo solicite el gerente o gerentes del departamento.  Nombre del Empleado: Fecha:	POSICIÓN:		DEPARTAMENTO:	SUPERVIS	OR
Educación  Pentrenamiento  Habilidades  Experiencia  TAREAS / ACTIVIDADES  Perconocimiento  CERTIFICADO DE RECONOCIMIENTO  He revisado la descripción del trabajo anterior, certifico que entiendo, que seguiré como corresponde, y que realizaré tareas similares o de otro tipo cuando lo solicite el gerente o gerentes del departamento.	AUTORIDAD PARA:	☑ CONTRATAR/TERMI	NAR I MEDIDAS DISCIPLINARIAS	☐ COMPRA	☐ GUIA DE PLAN PARA CONTINGENCIA
Entrenamiento  Habilidades  Experiencia  TAREAS / ACTIVIDADES	COMPETENCIAS				
Habilidades  Experiencia  TAREAS / ACTIVIDADES   CERTIFICADO DE RECONOCIMIENTO  He revisado la descripción del trabajo anterior, certifico que entiendo, que seguiré como corresponde, y que realizaré tareas similares o de otro tipo cuando lo solicite el gerente o gerentes del departamento.	Educación				
Habilidades  Experiencia  TAREAS / ACTIVIDADES  •  CERTIFICADO DE RECONOCIMIENTO  He revisado la descripción del trabajo anterior, certifico que entiendo, que seguiré como corresponde, y que realizaré tareas similares o de otro tipo cuando lo solicite el gerente o gerentes del departamento.	• Entrenamiento				
Experiencia  TAREAS / ACTIVIDADES   CERTIFICADO DE RECONOCIMIENTO  He revisado la descripción del trabajo anterior, certifico que entiendo, que seguiré como corresponde, y que realizaré tareas similares o de otro tipo cuando lo solicite el gerente o gerentes del departamento.					
•  CERTIFICADO DE RECONOCIMIENTO  He revisado la descripción del trabajo anterior, certifico que entiendo, que seguiré como corresponde, y que realizaré tareas similares o de otro tipo cuando lo solicite el gerente o gerentes del departamento.	•				
CERTIFICADO DE RECONOCIMIENTO  He revisado la descripción del trabajo anterior, certifico que entiendo, que seguiré como corresponde, y que realizaré tareas similares o de otro tipo cuando lo solicite el gerente o gerentes del departamento.	experiencia •				
CERTIFICADO DE RECONOCIMIENTO  He revisado la descripción del trabajo anterior, certifico que entiendo, que seguiré como corresponde, y que realizaré tareas similares o de otro tipo cuando lo solicite el gerente o gerentes del departamento.	TAREAS / ACTIVIDA	ADES			
He revisado la descripción del trabajo anterior, certifico que entiendo, que seguiré como corresponde, y que realizaré tareas similares o de otro tipo cuando lo solicite el gerente o gerentes del departamento.					
He revisado la descripción del trabajo anterior, certifico que entiendo, que seguiré como corresponde, y que realizaré tareas similares o de otro tipo cuando lo solicite el gerente o gerentes del departamento.					
He revisado la descripción del trabajo anterior, certifico que entiendo, que seguiré como corresponde, y que realizaré tareas similares o de otro tipo cuando lo solicite el gerente o gerentes del departamento.					
He revisado la descripción del trabajo anterior, certifico que entiendo, que seguiré como corresponde, y que realizaré tareas similares o de otro tipo cuando lo solicite el gerente o gerentes del departamento.					
He revisado la descripción del trabajo anterior, certifico que entiendo, que seguiré como corresponde, y que realizaré tareas similares o de otro tipo cuando lo solicite el gerente o gerentes del departamento.					
He revisado la descripción del trabajo anterior, certifico que entiendo, que seguiré como corresponde, y que realizaré tareas similares o de otro tipo cuando lo solicite el gerente o gerentes del departamento.					
He revisado la descripción del trabajo anterior, certifico que entiendo, que seguiré como corresponde, y que realizaré tareas similares o de otro tipo cuando lo solicite el gerente o gerentes del departamento.					
He revisado la descripción del trabajo anterior, certifico que entiendo, que seguiré como corresponde, y que realizaré tareas similares o de otro tipo cuando lo solicite el gerente o gerentes del departamento.					
He revisado la descripción del trabajo anterior, certifico que entiendo, que seguiré como corresponde, y que realizaré tareas similares o de otro tipo cuando lo solicite el gerente o gerentes del departamento.					
He revisado la descripción del trabajo anterior, certifico que entiendo, que seguiré como corresponde, y que realizaré tareas similares o de otro tipo cuando lo solicite el gerente o gerentes del departamento.					
He revisado la descripción del trabajo anterior, certifico que entiendo, que seguiré como corresponde, y que realizaré tareas similares o de otro tipo cuando lo solicite el gerente o gerentes del departamento.					
He revisado la descripción del trabajo anterior, certifico que entiendo, que seguiré como corresponde, y que realizaré tareas similares o de otro tipo cuando lo solicite el gerente o gerentes del departamento.					
He revisado la descripción del trabajo anterior, certifico que entiendo, que seguiré como corresponde, y que realizaré tareas similares o de otro tipo cuando lo solicite el gerente o gerentes del departamento.	CERTIFICADO DE R	ECONOCIMIENTO			
	He revisado la des	cripción del trabajo a			
Nombre del Empleado: Fecha:	tareas similares o u		sometic er gerente o gerentes u	ei departame	
Nombre dei Empleado: Fecna:	Nambra dal Fran	Joada.			Facha
	Nombre dei Emp	neado:			recna: