


CATÁLOGO NACIONAL DE DESCRIPCIÓN DE PUESTOS TIPO DE CONFIANZA

 Instituto Mexicano del Seguro Social Dirección de Administración Unidad de Personal Coordinación de Gestión de Recursos Humanos Coordinación Técnica de Dotación y Planeación de Recursos Humanos División de Planeación de Fuerza de Trabajo	FECHA DE ACTUALIZACIÓN 27 ENE 2020	NÚMERO DE CÉDULA 688
	CONFIANZA B	

DENOMINACIÓN DEL PUESTO		NIVEL SALARIAL
AUXILIAR DE ENTRENADOR		N23

REGISTRO EN EL TABULADOR DE SUELDOS	CLAVE DE CATEGORÍA	TIPO DE CONTRATACIÓN	ÁMBITO DE APLICACIÓN				
N23 AUX ENTRENADOR 80	12030280	ORDINARIA	CENTRAL	UMAE	OOAD	SUBDELEGACIÓN	OPERATIVA
							X

FUNCIONES

EFFECTUAR LAS ACTIVIDADES PRÁCTICAS DEL ENTRENAMIENTO DE ACUERDO AL PLAN ESTABLECIDO POR EL ENTRENADOR.
 LLEVAR EL CONTROL DE LOS AVANCES TÉCNICOS DE CADA JUGADOR.
 SOLICITAR, RECIBIR, UTILIZAR Y ENTREGAR EL MATERIAL DEPORTIVO DE ACUERDO A LAS NORMAS ADMINISTRATIVAS DE CADA CENTRO DE TRABAJO.
 COLABORAR CON EL ENTRENADOR TITULAR EN MANTENER EL ÁREA DE TRABAJO EN ÓPTIMAS CONDICIONES.
 REALIZAR TODAS LAS ACTIVIDADES QUE SE LE ENCOMIENDEN RELACIONADAS CON SU FUNCIÓN.
 EFFECTUAR ACTIVIDADES O FUNCIONES QUE SE ESTABLECEN DE MANERA ENUNCIATIVA, SIN PERJUICIO DE TODAS AQUELLAS QUE LE SEAN ORDENADAS.

REQUISITOS

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES

ENTRENADOR AUXILIAR DE ACTIVIDADES ACUÁTICAS

ESCOLARIDAD	EXPERIENCIA
I.	
TÍTULO Y CÉDULA PROFESIONAL DE LA LICENCIATURA EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO, EDUCACIÓN FÍSICA, CIENCIAS DEL DEPORTE, ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO LIBRE, CULTURA FÍSICA Y LICENCIATURAS AFINES AL DEPORTE Y CULTURA FÍSICA.	DOS AÑOS EN ACTIVIDADES ACUÁTICAS DENTRO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

II.	
CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS DE LA LICENCIATURA EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO, EDUCACIÓN FÍSICA, CIENCIAS DEL DEPORTE, ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO LIBRE, CULTURA FÍSICA Y LICENCIATURAS AFINES AL DEPORTE Y CULTURA FÍSICA.	TRES AÑOS EN ACTIVIDADES ACUÁTICAS DENTRO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

ENTRENADOR AUXILIAR DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS



ESCOLARIDAD	EXPERIENCIA
TÍTULO Y CÉDULA PROFESIONAL DE ALGUNA DE LAS LICENCIATURAS EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO, EDUCACIÓN FÍSICA, CIENCIAS DEL DEPORTE, ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO LIBRE.	DOS AÑOS EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS DENTRO DEL IMSS.

O BIEN

TÍTULO Y CÉDULA PROFESIONAL DE PROFESOR DE EDUCACIÓN FÍSICA.	DOS AÑOS COMO RESPONSABLE DE EQUIPOS CON LOGROS A NIVEL NACIONAL.
--	---

PARA ACREDITAR EL REQUISITO DE ESCOLARIDAD SE REQUIERE SIN EXCEPCIÓN PRESENTAR LOS DOCUMENTOS OFICIALES QUE ACREDITEN QUE CUMPLE CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS, CERTIFICADO, TÍTULO Y CEDULA PROFESIONAL.

REALIZÓ Y VO. BO. NORMATIVA	AUTORIZÓ
-----------------------------	----------

 DRA. MARÍA MAGDALENA CASTRO ONOFRE TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE BIENESTAR SOCIAL	 C.E. NALLELY FLORES YÉPEZ TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS
--	--