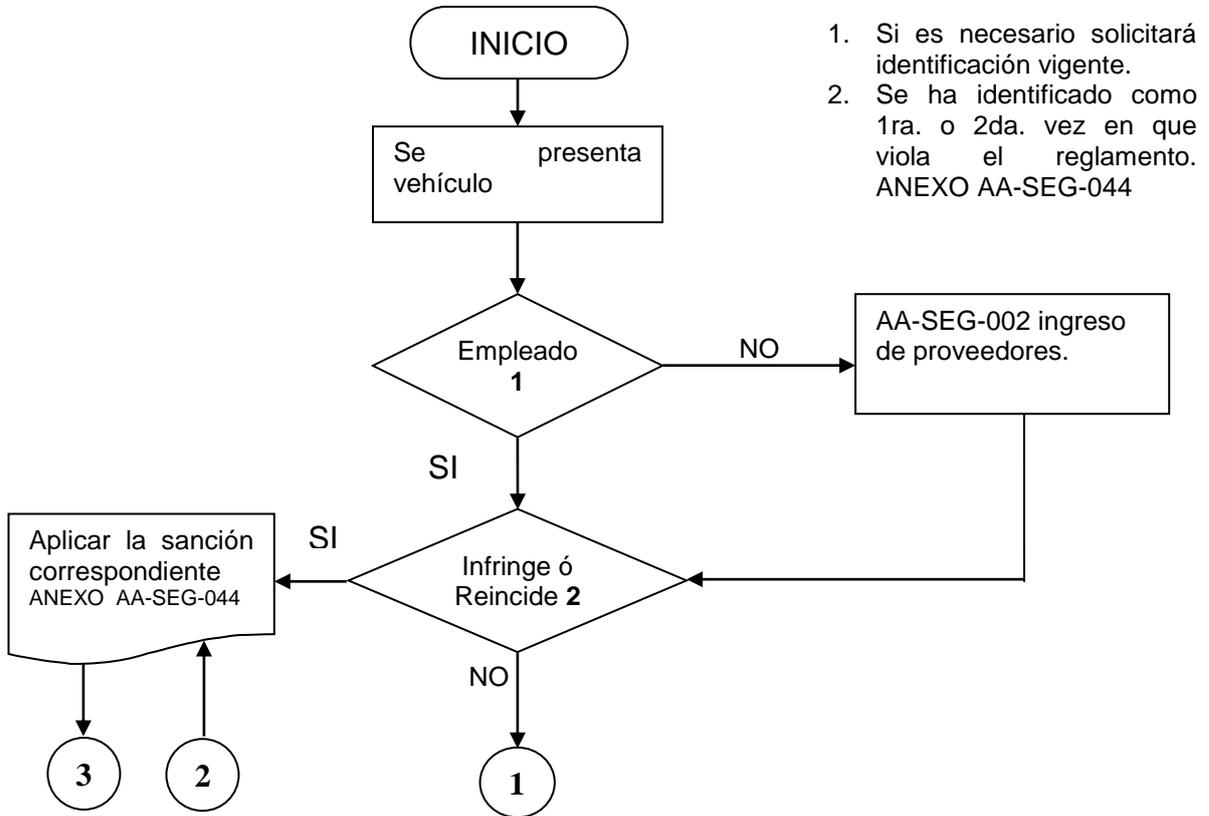


AA-SEG-044 ESTACIONAMIENTO EXCLUSIVO PARA JEFATURAS

Denominación: ESTACIONAMIENTO EXCLUSIVO PARA JEFATURAS Código: AA-SEG-044 Grado de Seguridad: BAJO	Relación y dependencia Área: ADMINISTRACIÓN Departamento: SEGURIDAD Jefe inmediato: SUPERVISOR O ENCARGADO DE TURNO
---	---

USO DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO EXCLUSIVOS, ASIGNADOS PARA JEFES DE ÁREA DE 6:00 HRS A 20:00 DEL DÍA



Elaboración:

Revisión:

Aprobación:

Nombre y fecha

Nombre y fecha

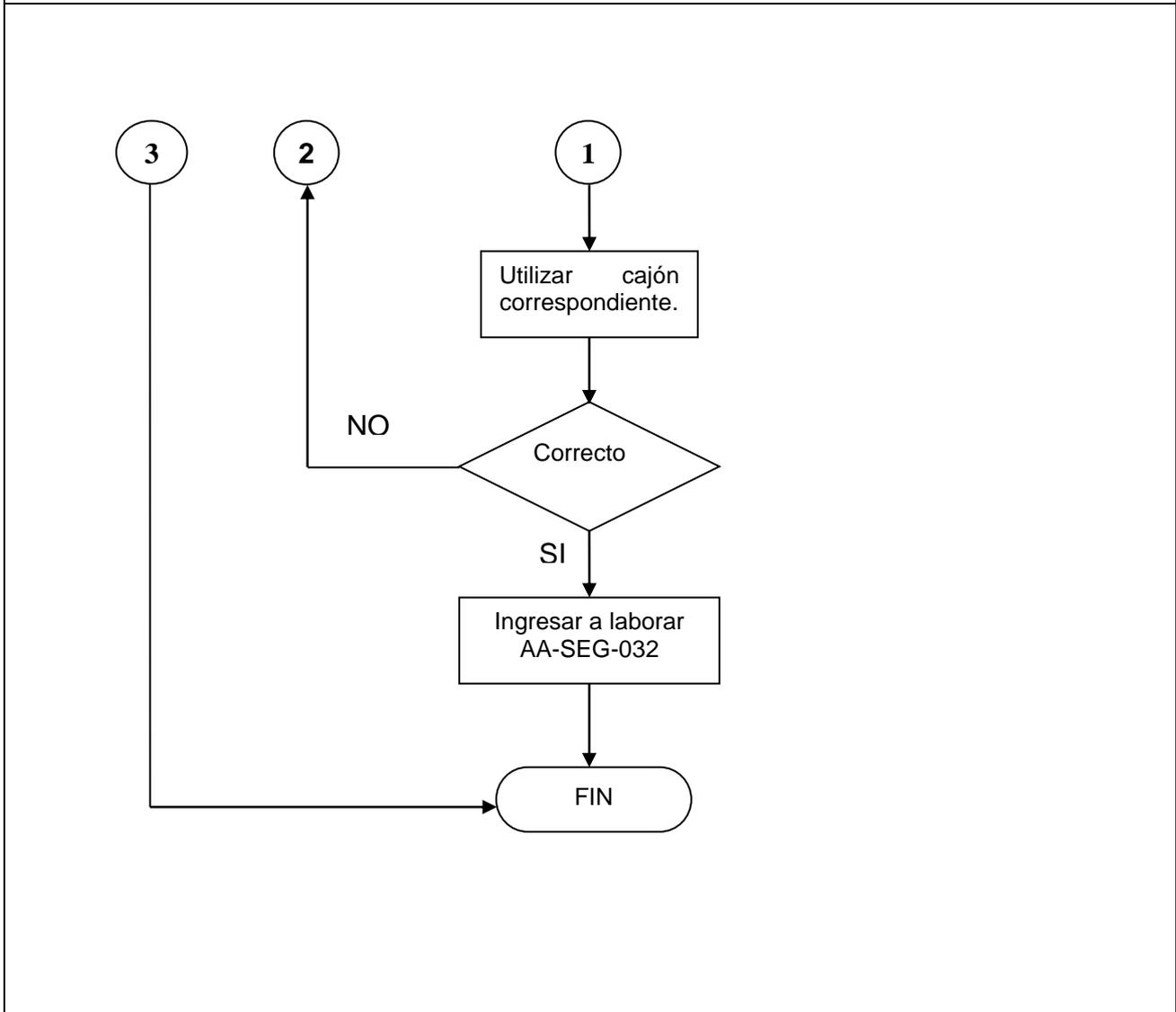
Nombre y fecha

Zoológico Guadalajara	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS
------------------------------	---------------------------------

AA-SEG-044 ESTACIONAMIENTO EXCLUSIVO PARA JEFATURAS

Denominación: ESTACIONAMIENTO EXCLUSIVO PARA JEFATURAS Código: AA-SEG-044 Grado de Seguridad: BAJO	<p style="text-align: right;">Relación y dependencia</p> Área: ADMINISTRACIÓN Departamento: SEGURIDAD Jefe inmediato: SUPERVISOR O ENCARGADO DE TURNO
---	--

USO DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO EXCLUSIVOS, ASIGNADOS PARA JEFES DE ÁREA DE 6:00 HRS A 20:00 DEL DÍA



Elaboración: Nombre y fecha	Revisión: Nombre y fecha	Aprobación: Nombre y fecha
------------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

Zoológico Guadalajara		MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	
ANEXO A AA-SEG-044 ESTACIONAMIENTO EXCLUSIVO PARA JEFATURAS			
Denominación: ESTACIONAMIENTO EXCLUSIVO PARA JEFATURAS Código: AA-SEG-044 Grado de Seguridad: BAJO		Relación y dependencia Área: ADMINISTRACIÓN Departamento: SEGURIDAD Jefe inmediato: SUPERVISOR O ENCARGADO DE TURNO	
REGLAMENTO DE USO DE ESTACIONAMIENTO EXCLUSIVO PARA JEFES DE ÁREA			
<p>DEFINICIONES:</p> <p>Jefe de área. Puesto designado según el organigrama y responsable del área, el cual tiene funciones de confianza; con personal a su cargo.</p> <p>Cajón de estacionamiento exclusivo. Lugar para un auto en el estacionamiento principal, señalado con color amarillo, con el letrero de asignación,</p> <p>Reincidente. Persona que ha violado este reglamento una o más veces.</p> <p>REGLAMENTO:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se asigna el cajón a quien ejerce el cargo y viene conduciendo el auto, no el auto en sí, ni a familiares, amigos, subordinados, vecinos, etc. 2. El horario de exclusividad es de 6 a 20 hrs. Fuera de este horario queda sin efecto. 3. Si el cajón estuviera ocupado por alguien no autorizado deberá reportarse al agente de seguridad de la caseta. Esta acción no da derecho a ocupar otro cajón exclusivo. 4. El cajón se respetará en descansos, vacaciones, días festivos, etc. 5. No podrá utilizarse en suplencias del cargo. 6. El cajón será transferido conforme cambien formalmente de titular del área. <p>SANCIONES</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Por 1ra. vez no podrá hacer uso del servicio de estacionamiento en ninguna de sus modalidades y ubicaciones dentro de las instalaciones del zoológico, por 7 días. 2. Por 2da. vez no podrá hacer uso del servicio de estacionamiento en ninguna de sus modalidades y ubicaciones dentro de las instalaciones del zoológico definitivamente. 3. Si se detectará, intento de engaño o engaño en transferir la conducción de algún vehículo, se aplicará la medida disciplinaria que corresponda según el Reglamento Interno General de Trabajo. 4. En cualquier sanción se notificará por escrito. En el punto 3 se realizará el acta correspondiente. 			
Elaboración:		Revisión:	Aprobación:
Nombre y fecha		Nombre y fecha	Nombre y fecha

Zoológico Guadalajara	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS
------------------------------	---------------------------------

ANEXO B AA-SEG-044 ESTACIONAMIENTO EXCLUSIVO PARA JEFATURAS

Denominación: ESTACIONAMIENTO EXCLUSIVO PARA JEFATURAS Código: AA-SEG-044 Grado de Seguridad: BAJO	<p style="text-align: center;">Relación y dependencia</p> Área: ADMINISTRACIÓN Departamento: SEGURIDAD Jefe inmediato: SUPERVISOR O ENCARGADO DE TURNO
---	---

FORMATO DE AVISO DE SANCIÓN

Departamento de Seguridad

AVISO

FECHA: _____

NOMBRE: _____

DEPARTAMENTO: _____

SE LE NOTIFICA QUE A PARTIR DE: _____

SE LE SUSPENDE EL INGRESO AL ESTACIONAMIENTO
POR VIOLAR LAS DISPOSICIONES DE LA EMPRESA.

SANCION: DÍAS _____ INDEFINIDO ()

Firma de aceptación

Elaboración: Nombre y fecha	Revisión: Nombre y fecha	Aprobación: Nombre y fecha
------------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------