

**ANEXO 1.2  
MATRIZ DE ESCALAMIENTO**



**EMPRESA:**

ESCALAMIENTO JERÁRQUICO				
NOMBRE	TELÉFONO/CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	PUESTO	HORARIO

ESCALAMIENTO FUNCIONAL				
NOMBRE	TELÉFONO/CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	PUESTO	HORARIO

**REPRESENTANTE LEGAL EMPRESA**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

1