INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHICULOS Y/O EQUIPOS
(volqueta /turbo)

CODIGO:	HSEQ-F-26
VERSION:	3
FECHA:	5/12/2024

PROYECTO: Consorcio maska

FECHA /PERIODO: 13-01-17 2026

DATOS DEL CONDUCTOR		DOCUMENTOS DEL VEHICULO		DATOS DEL VEHICULO	
NOMBRE:	Florentino	NUMERO LICENCIA DE TRANSITO		TIPO VEHICULO:	Volqueta
CEDULA:	5173500	FECHA VENCIMIENTO SOAT		PLACA:	TJT194
CATEGORIA LICENCIA CONDUCCION:	C2	FECHA VENCIMIENTO REVISIÓN TÉCNICO-MECÁNICA		MARCA:	Foton
FECHA VENCIMIENTO CATEGORIA:	2026-7-26			MODELO:	2021

ITEM	DESCRIPCION	LUN		MART		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables			X		X		X		X		X			
	Indicador de temperatura			X		X		X		X		X			
	Indicador de aceite			X		X		X		X		X			
	Indicador de bateria			X		X		X		X		X			
	Indicador de combustible			X		X		X		X		X			
	Indicador de velocidad (velocimetro)/Horometro			X		X		X		X		X			
	*Indicador de presion de aire			X		X		X		X		X			
	Conexiones eléctricas			X		X		X		X		X			
	fusibles			X		X		X		X		X			
	* Exteriores (Altas y bajas)			X		X		X		X		X			
	Direccionales delanteras			X		X		X		X		X			
	Direccionales traseras			X		X		X		X		X			
	Traseras de trabajo (reflector)			X		X		X		X		X			
	De estacionamiento			X		X		X		X		X			
	De Stop y reversa			X		X		X		X		X			
	*Baliza			X		X		X		X		X			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)			X		X		X		X		X			
	*Nivel de aceite hidraulico de la dirección (verificar ausencia de fugas)			X		X		X		X		X			
	*Nivel del liquido de frenos (verificar ausencia de fugas)			X		X		X		X		X			
	*Nivel del liquido de refrigerante (verificar ausencia de fugas)			X		X		X		X		X			
	*Nivel del liquido de embrague (verificar ausencia de fugas)			X		X		X		X		X			
	**Mangueras, tubos, conexiones y racores			X		X		X		X		X			
GENERAL	Espejo central convexo			X		X		X		X		X			
	Espejos laterales			X		X		X		X		X			
	Alarma de retroceso			X		X		X		X		X			
	Pito			X		X		X		X		X			
	* Freno de servicio			X		X		X		X		X			
	*Freno de emergencia			X		X		X		X		X			
	Cinturones de seguridad			X		X		X		X		X			
	Vidrio frontal / Limpiabrisas			X		X		X		X		X			
	*Kit de control de emergencias ambientales			X		X		X		X		X			
	Barra antivuelco			X		X		X		X		X			
	Asientos y tapicería			X		X		X		X		X			
	Sistema de carpado			X		X		X		X		X			
	Grapas y anclaje de chasis			X		X		X		X		X			
	Cadena del cardam			X		X		X		X		X			
	Ajustes y seguros de las puertas			X		X		X		X		X			
	Llantas.Profundidad de labrado (minimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos			X		X		X		X		X			
	Presion de aire de las llantas			X		X		X		X		X			
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)			X		X		X		X		X			
MECANICO	* Caja de cambios/Transmisión			X		X		X		X		X			
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)			X		X		X		X		X			
	* Dirección			X		X		X		X		X			
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)			X		X		X		X		X			
	Estado Radiador			X		X		X		X		X			
	Estado y tensión de las correas			X		X		X		X		X			
	Estado de pedales: (embrague, acelerador y freno)			X		X		X		X		X			
	Estado de filtro de aire			X		X		X		X		X			
	Estado de filtro de combustible			X		X		X		X		X			
	Ausencia de ruidos extraños en el motor			X		X		X		X		X			
	*Motor sin grietas			X		X		X		X		X			
	Humo de escape			X		X		X		X		X			
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehiculo			X		X		X		X		X			
	*Botiquin			X		X		X		X		X			
	*cruceta			X		X		X		X		X			
	*Tacos para bloquear el vehiculo			X		X		X		X		X			
	*Triangulos reflectivos-Conos			X		X		X		X		X			
	*Linterna			X		X		X		X		X			
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas)			X		X		X		Y		X			
	*Extintor de incendios capacidad PQS			X		X		X		X		X			

B: Buen estado M: Mal estado

	SEGUIMIENTO FATIGA (indicar SI o NO)	LUN		MART		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
SEGUIMIENTO FATIGA	Has descansado 7 horas consecutivas antes de tu jornada laboral?			X		X		X		X		X			
	Has ingerido medicamentos previos al inicio de la jornada que produzcan sueño?				X		X		X		X		X		
	Se siente en condiciones para conducir hasta su destino u operar adecuadamente?			X		X		X		X		X			
	En caso de sentir sueño , sabe lo que tiene que hacer?			X		X		X		X		X			
	Ha consultado por medico sobre alguan molestia para conducir u operar?				X		X		X		X		X		

OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES:

INSPECCIONADO POR: Florentino Lacayo FIRMA: CARGO: Conductor