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

CODIGO	HSEQ-F-26
VERSION	8
FECHA	5/12/2024

PROYECTO:

FECHA /PERIODO: 13 AL 17 (MAY)

DATOS DEL CONDUCTOR

NOMBRE: [illegible]
CEDULA: 79993165
CATEGORIA LICENCIA CONDUCCION: C2
FECHA VENCIMIENTO CATEGORIA: 18-11-28

DOCUMENTOS DEL VEHICULO

NUMERO LICENCIA DE TRANSITO	79993165
FECHA VENCIMIENTO SOAT	18-09-26
FECHA VENCIMIENTO REVISIÓN TÉCNICO-MECÁNICA	22.09.26

DATOS DEL VEHICULO

TIPO VEHICULO:	VOLQUETA
PLACA:	WCJ 995
MARCA:	CHEVROLET
MODELO:	2011

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

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?			✓		✓		✓		✓		✓			
	Has ingerido medicamentos previos al inicio de la jornada que produzcan sueño?			X		X		X		✓		✓			
	Se siente en condiciones para conducir hasta su destino u operar adecuadamente?			✓		✓		✓		✓		✓			
	En caso de sentir sueño , sabe lo que tiene que hacer?			✓		✓		✓		✓		✓			
	Ha consultado por medico sobre alguna molestia para conducir u operar?			X		X		X		X		NA			

OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES:

INSPECCIONADO POR: [illegible] Quimbayo. **FIRMA:** [signature] **CARGO:** conductor

Powered by CamScanner