INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHICULOS Y/O EQUIPOS
(camioneta /Camion)

CODIGO: HSEQ F 28
VERSION: 1
FECHA: 5/11/2025

PROYECTO: Investal Ciudad: Neiva

FECHA /PERIODO: desde el dia 05 mes 01 año 2026 al dia 10 mes 01 año 2026

DATOS DEL CONDUCTOR		DOCUMENTOS DEL VEHICULO		DATOS DEL VEHICULO	
NOMBRE:	Luis Enrique Rodriguez gonzalez	NUMERO LICENCIA DE TRANSITO	1.083.136.313	TIPO VEHICULO:	Camion
CEDULA:	1.083.136.313	FECHA VENCIMIENTO SOAT		PLACA:	WET 724
CATEGORIA LICENCIA CONDUCCION:	C2	FECHA VENCIMIENTO REVISIÓN TÉCNICO-MECÁNICA	18/06/2026	MARCA:	CHEVROLET
FECHA VENCIMIENTO CATEGORIA:	05/12/2029			MODELO:	2014

ITEM	DESCRIPCION	LUN B	LUN M	MART B	MART M	MIE B	MIE M	JUE B	JUE M	VIE B	VIE M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables	X		X		X		X		X		X			
	Indicador de temperatura	X		X		X		X		X		X			
	Indicador de aceite	X		X		X		X		X		X			
	Indicador de bateria	X		X		X		X		X		X			
	Indicador de combustible	X		X		X		X		X		X			
	Indicador de velocidad (velocimetro)/Horometro	X		X		X		X		X		X			
	Conexiones electricas	X		X		X		X		X		X			
	Fusibles	X		X		X		X		X		X			
LUCES	* Exteriores (Altas y bajas)	X		X		X		X		X		X			
	Direccionales delanteras	X		X		X		X		X		X			
	Direccionales traseras	X		X		X		X		X		X			
	* Reversa de trabajo (reflector)	X		X		X		X		X		X			
	De estacionamiento	X		X		X		X		X		X			
	De Stop y reversa	X		X		X		X		X		X			
	Placa	X		X		X		X		X		X			
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)	X		X		X		X		X		X			
	Nivel de aceite hidraulico de la direccion (verificar ausencia de fugas)	X		X		X		X		X		X			
	Nivel de liquido de frenos (verificar ausencia de fugas)	X		X		X		X		X		X			
	Nivel de liquido de refrigerante (verificar ausencia de fugas)	X		X		X		X		X		X			
	Nivel de liquido de embrague (verificar ausencia de fugas)	X		X		X		X		X		X			
	Mangueras hidraulicas (conexiones y racores)	X		X		X		X		X		X			
GENERAL	Espejo central convexo		X		X		X		X		X		X		X
	Espejos laterales	X		X		X		X		X		X			
	Alarma de retroceso	X		X		X		X		X		X			
	Pito	X		X		X		X		X		X			
	* Freno de servicio	X		X		X		X		X		X			
	* Freno de emergencia	X		X		X		X		X		X			
	Cinturones de seguridad	X		X		X		X		X		X			
	Vidrio frontal (Limpiabrisas)	X		X		X		X		X		X			
	Kit de control de emergencias ambientales		X		X		X		X		X		X		X
	Barra antivuelco		X		X		X		X		X		X		X
	Asientos y tapiceria	X		X		X		X		X		X			
	Juegos y arrilave de Chapa	X		X		X		X		X		X			
	Cabina del cardan	X		X		X		X		X		X			
	Ajustes y seguros de las puertas	X		X		X		X		X		X			
	Llantas Profundidad de labrado (minimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos	X		X		X		X		X		X			
	Presion de aire de las llantas	X		X		X		X		X		X			
	Llanta de repuesto (CALIBRACIA)	X		X		X		X		X		X			
MECANICO	* Caja de cambios Transmisión	X		X		X		X		X		X			
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)	X		X		X		X		X		X			
	* Direccion	X		X		X		X		X		X			
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)	X		X		X		X		X		X			
	Estado Radiador	X		X		X		X		X		X			
	Estado y tension de las correas	X		X		X		X		X		X			
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)	X		X		X		X		X		X			
	Estado de filtro de aire	X		X		X		X		X		X			
	Estado de filtro de combustible	X		X		X		X		X		X			
	Ausencia de fuidos, extraños en el motor	X		X		X		X		X		X			
	Motor arranca bien	X		X		X		X		X		X			
	Humo de escape	X		X		X		X		X		X			
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar el vehiculo		X		X		X		X		X		X		X
	*Botiquin	X		X		X		X		X		X			
	Cruceta		X		X		X		X		X		X		X
	** Cuña para bloquear el vehiculo		X		X		X		X		X		X		X
	** Linterna reflectiva Conica	X		X		X		X		X		X			
	*Extintor		X		X		X		X		X		X		X
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansion y llaves fijas)		X		X		X		X		X		X		X
	*Kit para derrames (opcional) PUC	X		X		X		X		X		X			X

B: Buen estado M: Mal estado

SEGUIMIENTO FATIGA (indicar SI o NO)		LUN SI	LUN NO	MART SI	MART NO	MIE SI	MIE NO	JUE SI	JUE NO	VIE SI	VIE NO	SAB SI	SAB NO
SEGUIMIENTO FATIGA	Has descansado 7 horas continuas antes de tu jornada laboral?	X		X		X		X		X		X	
	Has ingerido medicamentos previos al inicio de la jornada que produzcan sueño?		X		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		X	
	Ha consultado por medico sobre alguna molestia para conducir y operar?		X		X		X		X		X		X

OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES:

INSPECCIONADO POR: Luis Enrique Rodriguez FIRMA: CARGO: Conductor

Powered by CamScanner