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

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

PROYECTO Inversiones Ciudad Fonseca. FECHA /PERIODO: desde el dia 13 mes 01 año 2026 hasta el dia 17 mes 01 año 2026

DATOS DEL CONDUCTOR		DOCUMENTOS DEL VEHICULO		DATOS DEL VEHICULO	
NOMBRE:	Luis Enrique Rodriguez Gonzalez	NUMERO LICENCIA DE TRANSITO	1'031.136.393	TIPO VEHICULO:	Camion
CEDULA:	1'031.136.393.	FECHA VENCIMIENTO SOAT		PLACA:	GEP 724
CATEGORIA LICENCIA CONDUCCION:	C2	FECHA VENCIMIENTO REVISIÓN TÉCNICO-MECÁNICA	18/06/2026	MARCA:	Mitsubishi Fuso
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			
	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			
	Conexiones eléctricas			X		X		X		X		X			
	*usibles			X		X		X		X		X			
LUCES	* 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 tapiceria				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 (mínimo 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 expensión y llaves fijas)				X		X		X		X		X		
	*Extintor de incendios capacidad PQS			X		X		X		X		X			

B: Buen estado M: Mal estado

SEGUIMIENTO FATIGA	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	DOM SI	DOM NO
	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 alguna molestia para conducir u operar?				X		X		X		X		X		

OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES:

INSPECCIONADO POR: Luis Enrique Rodriguez. FIRMA: CARGO: Conductor

Powered by CamScanner