

		FORMATO INSPECCIÓN DE MOTOSIERRA								CÓDIGO: FT - SST- 036					
										VERSIÓN: 1					
										FECHA: OCTUBRE 2025					
FECHA DE INSPECCIÓN:		Semana Del _____ Al _____ Mes _____								ÁREA:					
INSPECCIÓN REALIZADA POR:		IDENTIFICACIÓN MOTOSIERRA													
ÍTEM DE CALIFICACIÓN, MARQUE CON UNA X		REVISION BUENO (B) - MALO (M) / MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LA MAQUINA SI-NO/ USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL/ SI-NO.													
ITEM	REVISION	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
		Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo
MOTOR	Fugas de combustible														
	Tapa de tanque														
	Sistema eléctrico bujía														
	Exhosto con guarda y silenciador														
	Tanque de combustible														
	Sistema de encendido														
CHASIS	Sistema de soporte completo														
SISTEMA DE OPERACIÓN	Embrague funciona														
	Acelerador y ralenti calibrados														
ANTI - VIBRACIONES	Manubrio firme														
HERRAMIENTAS DE CORTE Y PROTECTORES ADECUADOS	Guarda														
	Estado de la cadena														
	Estado de la espada														
	Esta correctamente afilado a mano														
	No tiene grietas o fisuras														
	Se ajusta adecuadamente a la espada														
MANTENIMIENTO PREVENTIVO	El sistema de acople de la cadena funciona adecuadamente.														
	Comprobó y lubrico el sistema de de la cadena.	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____
	La cadena se encuentra en perfectas condiciones.	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____
	Tornillos y elementos de sujeción se encuentran desajustados.	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____
	Existe pérdida de combustible en la zona del tapón del tanque, cerca del carburador o en la base del motor	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____
	El mecanismo del freno de la cadena se encuentra en perfectas condiciones, (si existe).	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____
El operador tiene sus EPP completos (Casco careta, gafas de seguridad, tapa oídos, delantal de carnaza, canilleras, , botas de seguridad, guantes de vaqueta).		SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____	SI _____ NO _____
OBSERVACIONES GENERALES:															
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN		FIRMA DEL PROFESIONAL SST													