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

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

PROYECTO:

FECHA /PERIODO: 22-06-2026 / 25-06-2026

DATOS DEL CONDUCTOR		DOCUMENTOS DEL VEHICULO		DATOS DEL VEHICULO	
NOMBRE:	Wilfran erney aranda lasso	NUMERO LICENCIA DE TRANSITO	1003231578 3	TIPO VEHICULO:	CHEVROLET
CEDULA:	1006150731	FECHA VENCIMIENTO SOAT	2027-03-20	PLACA:	JVG 005
CATEGORIA LICENCIA CONDUCCION:	C2	FECHA VENCIMIENTO REVISIÓN TÉCNICO-MECÁNICA	2026-07-21	MARCA:	DIAMANTE
FECHA VENCIMIENTO CATEGORIA:	12-09-2028			MODELO:	1988

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							
	Indicador de temperatura	X		X		X		X							
	Indicador de aceite	X		X		X		X							
	Indicador de bateria	X		X		X		X							
	indicador de combustible	X		X		X		X							
	Indicador de velocidad (velocimetro)/Horometro	X		X		X		X							
	*Indicador de presion de aire		X		X		X		X						
	Conexiones eléctricas	X		X		X		X							
	fusibles	X		X		X		X							
	* Exteriores (Altas y bajas)	X		X		X		X							
	Direccionales delanteras	X		X		X		X							
	Direccionales traseras	X		/		X		X							
	Traseras de trabajo (reflector)	X		X		X		X							
	De estacionamiento	X		X		X		X							
	De Stop y reversa	X		X		X		X							
	*Baliza	X		X		X		X							
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)	X		X		X		X							
	*Nivel de aceite hidraulico de la dirección (verificar ausencia de fugas)	X		X		X		X							
	*Nivel del liquido de frenos (verificar ausencia de fugas)	X		X		X		X							
	*Nivel del liquido de refrigerante (verificar ausencia de fugas)	X		X		X		X							
	*Nivel del liquido de embrague (verificar ausencia de fugas)	X		X		X		X							
	*Mangueras, tubos , conexinoes y racores	X		X		X		X							
GENERAL	Espejo central convexo	X		X		X		X							
	Espejos laterales	X		X		X		X							
	Alarma de retroceso	X		X		X		X							
	Pito	X		X		X		X							
	* Freno de servicio	X		X		X		X							
	* Freno de emergencia	X		X		X		X							
	Cinturones de seguridad	X		X		X		X							
	Vidrio frontal / Limpiabrisas	X		X		X		X							
	*Kit de control de emergencias ambientales	X		X		X		X							
	Barra antivuelco	X		X		X		X							
	Asientos y tapicería	X		X		X		X							
	Sistema de carpado	X		X		X		X							
	Grapas y anclaje de chasis	X		X		X		X							
	Cadena del cardam	X		X		X		X							
	Ajustes y seguros de las puertas	X		X		X		X							
	Llantas:Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos	X		X		X		X							
	Presion de aire de las llantas	X		X		X		X							
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)	X		X		X		X							
MECANICO	* Caja de cambios/Transmisión	X		X		X		X							
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)	X		X		X		X							
	* Dirección	X		X		X		X							
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)	X		X		X		X							
	Estado Radiador	X		X		X		X							
	Estado y tensión de las correas	X		X		X		X							
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)	X		X		X		X							
	Estado de filtro de aire	X		X		X		X							
	Estado de filtro de combustible	X		X		X		X							
	Ausencia de ruidos extraños en el motor	X		X		X		X							
	*Motor sin grietas	X		X		X		X							
	Humo de escape	X		X		X		X							
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo	X		X		X		X							
	*Botiquín	X		X		X		X							
	*cruceta	X		X		X		X							
	*Tacos para bloquear el vehículo	X		X		X		X							
	*Triangulos reflectivos-Conos	X		X	X	X		X	X						
	*Linterna		X		X		X		X						
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas)		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		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							
	Has ingerido medicamentos previos al inicio de la jornada que produzcan sueño?		X		X		X		X						
	Se siente en condiciones para conducir hasta su destino u operar adecuadamente?	X		X		X		X							
	En caso de sentir sueño , sabe lo que tiene que hacer?	X		X		X		X							
	Ha consultado por medico sobre alguan molestia para conducir u operar?		X		X		X		X						

OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES:

INSPECCIONADO POR: _____ FIRMA: Wilfran CARGO: Conductor

Powered by CamScanner