

CHECK LIST VEHICULAR - LIVIANOS

FECHA

UBICACIÓN

1 TIPO DE CHECK LIST

☐

Recepción de equipo

☐

Inspección preventiva diaria

☐

Devolución de equipo

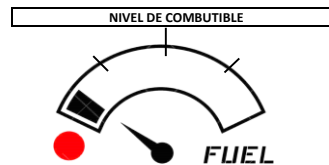
☐

Traslado

2 CARACTERÍSTICAS

DATOS DE VEHICULO	
Equipo	
Placa	
Marca	
Modelo	
Año	
Km	

DOCUMENTACIÓN	
SOAT (vencimiento)	
Tarjeta de mercancías (vencimiento)	
Tarjeta Transporte Personal (vencimiento)	
Revisión Técnica (vencimiento)	
Tarjeta de propiedad (sí / no)	
Tarjeta de combustible (sí / no)	



BUENO: (✓) / REGULAR: (RE) / MAL ESTADO: (X) / NO APLICA: (N/A)

INSPECCION									
DESCRIPCIÓN	ESTADO	DESCRIPCIÓN	ESTADO	DESCRIPCIÓN	ESTADO	DESCRIPCIÓN	ESTADO	DESCRIPCIÓN	ESTADO
Botiquín		Gata Hidráulica		Medidor Pres. de aire		Manijas exter. de puerta		Limpieza Vehículo	
Aldabas de seguridad		Winche		Seguro de ruedas		Manijas inter. de lunas		Nivel de refrigerante	
Palanca de gata		Cámara de grabación		Neumático de repuesto		Nebuleros		Nivel de aceite	
Llave de rueda		Antena		Neumáticos Delanteros		Luces delan y poster.		Nivel de líquido de frenos	
Triángulo (Mínimo 1)		Máscara Radio		Neumáticos Traseros		Direcc. Delant y post		Presión Neumáticos	
Conos de seguridad (2)		Jalador de remolque		Espejo retrovisor inter.		Luces de frenos		Claxon	
Tacos o cuñas de 2		Cable de remolque		Espejo retrovisor Der.		Luces de retrocesos		Frenos y Dirección	
Destornillador/ Alicata		Parrilla para Escalera		Espejo retrovisor Izq.		Luces de emergencias		Embrague y Caja Cambios	
Llaves N° 10, 12		Extintor de 4kg y/o 6 kg		Parabrisas		Tapa de combustible		Fugas de Aceite	

3 OBSERVACIONES

4 ESTADO GENERALES DEL EQUIPO



Camioneta Pick Up

Furgon / Furgoneta

Van / Mini bus

DECLARACIÓN JURADA:

Declaro haber leído y cumplir con el Procedimiento de Gestión de Vehículos de Operaciones (FLO-PR-GV), Manual de manejo defensivo (SSO-MN-MD) y Política de Sanciones (RH-PO-SA)

Estoy de acuerdo con cada uno de los lineamientos y sanciones que se pueda generar por el incumplimiento de las normativas mencionadas en los procedimientos y políticas. Como consecuencia de ello me comprometo a asumir las responsabilidades que se me imputen al recibir en calidad de trabajador uno de los vehículos de la empresa Quanta Services Perú S.A.C.

Firma del conductor

Nombres _____

Apellidos _____

Licencia / DNI _____

Telefono _____

Inspeccionado por

Nombres _____

Apellidos _____

DNI _____

Fecha _____