

CHECK LIST DE INSPECCIÓN PRE-USE DE VEHICULOS LIVIANOS

Código: 400114-AMC-SSOMA-XX-FR-0003

Revisión: 02

Fecha: 06/09/2022

Páginas: 1 de 1

CONDUCTOR		FECHA	
TIPO DE VEHÍCULO		MARCA	
PLACA DE VEHÍCULO		PROX. MANTENIMIENTO(KM)	
ORIGEN		DESTINO	
KILOMETRAJE INICIAL	Km. HORA	KILOMETRAJE FINAL	Km. HORA
NIVEL DE COMBUSTIBLE RECIBIDO		NIVEL DE COMBUSTIBLE DE ENTREGA	
ACTIVIDAD A REALIZAR			

DECLARACIÓN JURADA DEL CONDUCTOR

(Si algunas de las respuestas a las preguntas que siguen fuese "NO", contacte de inmediato a su supervisor para analizar la situación y tomar una buena decisión, antes de conducir el vehículo)

	Respuesta
He descansado lo suficiente y me encuentro en condiciones de conducir.	SI NO
Me siento en buenas condiciones físicas y no tengo ninguna dolencia o enfermedad que me impida conducir en forma segura.	SI NO
Estoy tomando medicamentos recetados por un médico quien me ha asegurado que no son impedimento para conducir de forma segura.	SI NO
Me encuentro emocional y personalmente en buenas condiciones para poder concentrarme en la conducción segura del vehículo.	SI NO
Estoy consciente de la responsabilidad que significa conducir este vehículo, sin poner en riesgo mi integridad, la de mis compañeros ni el patrimonio de la empresa.	SI NO

ESTADO GENERAL (vuelta del gallo)

	Respuesta
Faros principales / Faros neblineros / Luces pirata	SI NO
Luces direccionales / de estacionamiento / intermitentes	SI NO
Luces de freno/ Luces de retroceso	SI NO
Espejos	SI NO
Parabrisa y ventanas (sin rajaduras)	SI NO
Plumillas Limpia y lava parabrisas	SI NO
Neumáticos(Incluye repuesto) tipo AT(Presión, banda de rodamiento)	SI NO
Esparragos, tuercas(torque según fabricante), seguro de tuercas	SI NO
Cartolas /Letreros Identificatorios	SI NO

Estado interno

	Respuesta
Cinturones de seguridad	SI NO
Alarma de Retroceso	SI NO
Seguros de puertas	SI NO
Claxon	SI NO
Tarjeta de propiedad, SOAT,Revisión Técnica vigente / ATS	SI NO
Kit básico de herramientas * / Llave de rueda tipo cruz	SI NO
Gata (Doble peso bruto vehículo) y sus accesorios	SI NO
Orden y limpieza (Desinfección)	SI NO
Jaula Interna/Externa Antivuelco	SI NO
Aire Acondicionado	SI NO

Elementos de seguridad

	Respuesta
Tacos/cuñas (02)	SI NO
Conos de seguridad de 45 cm(03) con cinta reflectiva(8-10cm)	SI NO
Eslinga/Grilletes	SI NO
Pico y pala	SI NO
Cable para pasar corriente	SI NO
Extintor PQS 6kg (ABC)	SI NO
Botiquín * / Linterna	SI NO
Kit antiderrame	SI NO
Sistema Comunicación(Teléfono Satelital, Radio Handy, Celular)	SI NO

Estado mecánico

	Respuesta
Prueba del freno de servicio	SI NO
Freno de estacionamiento	SI NO
Dirección	SI NO
Nivel de aceite del motor	SI NO
Nivel de liquido de frenos	SI NO
Nivel de refrigerante	SI NO
Nivel de aceite hidráulico (hidrolina)	SI NO
Nivel de agua para limpiaparabrisas	SI NO
Otros	SI NO

Pausa Activa (3 Minutos)

1		SI NO
2		SI NO
3	Otros	SI NO

♦ ♦ ♦ Detener el vehículo y solicitar asistencia ♦ ♦ Llevar al taller ♦ Solución bajo responsabilidad del conductor

OBSERVACIONES DEL CONDUCTOR Y/O PASAJERO

1)	
2)	
3)	
4)	

Firma de Conductor

Firma del supervisor de turno

Central de Emergencias
Radial canal 1
Celular: 955 477 894