



Lista de Inspección Antes del uso de Equipos para Movimiento de Tierra

Operador:				Marca Y Modelo:							
Empresa:				Lectura de Horas del Medidor:							
Zona:				Fecha: MM/DD/AA		No. de Unidad:					
REVISO DE UNIDAD APAGADA			Estado BIEN NO N/A		REVISO DE UNIDAD ENCENDIDA			Estado BIEN NO N/A			
1) Por debajo de la máquina:					13) La unidad enciende y corre bien			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
a) Rines/Llantas/Pistas			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14) Instrumentos/Dispositivo de aviso del sistema			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Axles/Rueda dentada/Rodillos			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15) Nivel de combustible			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Barras de dirección/Enlaces			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16) Claxon/Dispositivos de advertencia audibles			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Luces/Estroboscópicas			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17) Controles de funciones:					
3) Espejos/Ayudas de visibilidad			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a) Conducir			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Motor/Batería:						b) Dirección			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) Cubiertas de paneles			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c) Frenado			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Escombros			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d) Rotación de torreta			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Bandas/Mangueras			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e) Brazos de elevación/Auge/Cucharón/Accesorio			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Indicador del filtro de aire			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f) Accesorios/Equipamiento opcional			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Alambres/Cables/Terminales			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18) Controles auxiliares			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Batería/Baterías - limpia/seca/segura			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19) Cinturón de seguridad/Barra de vueltas			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Fluidos:						20) Otro:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) Aceite del motor Nivel Gotea			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Refrigerante para motor Nivel Gotea			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INSPECCIÓN EN EL LUGAR DE TRABAJO			BIEN	NO	N/A
c) Aceite hidráulico Nivel Gotea			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21) Limpieza			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Aceite de la transmisión Nivel Gotea			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22) Manual de instrucciones del fabricante			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Combustible/Batería Nivel Gotea			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23) Calcomanías/Señales/Avisos de inspección			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Hidráulicas:						24) Marcas de control			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) Cilindros/Barras/Pasadores de bloqueo			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	WORKPLACE INSPECTION			BIEN	NO	N/A
b) Mangueras/Líneas/Guarniciones			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25) Desniveles o agujeros			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Chasis/Torreta:						26) Golpes y obstáculos del suelo			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) Vidrios/Pantallas/Puertas			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27) Escombros			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Salida de emergencia			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28) Obstrucciones de arriba			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Escalones de entrada y salida			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29) Líneas eléctricas energizadas			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) ROPS/FOPS/TOPS			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30) Lugares peligrosos			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Contrapeso/Tornillo(s) de contrapeso			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31) Slopes			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Montaje de excavación:						32) Superficie de la tierra y las condiciones de apoyo			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) Brazos de elevación/Accesorio delantero			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33) Peatones/Tránsito de vehículos			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Auge/Cucharón/Accesorio trasero			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34) Condiciones de tiempo			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Uniones articuladas			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35) Utilidades subterráneas identificadas			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Dirección/Auge oscilación pasador de bloqueo			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36) Las autoridades de servicio público llamaron antes de excavar			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) Extintores/Sistema de supresión			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37) Otro:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) Otro:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informe cualquier problema a su supervisor/empleador. Equipo inseguro siempre ponga el candado/y que esté etiquetado.											
COMENTARIOS											
Inspecciones adicionales por (IMPRIMIR NOMBRE):											