



Lista de Inspección Antes del uso de la Plata Forma de Trabajo de Elevación Móvil													
<b>Operator:</b>					<b>Marca Y Modelo:</b>								
<b>Empresa:</b>					<b>Lectura de Horas del Medidor:</b>								
<b>Zona:</b>					<b>Fecha:</b> MM/DD/AA			<b>No. de Unidad:</b>					
REVISO DE UNIDAD APAGADA				Estado			REVISO DE UNIDAD ENCENDIDA				Estado		
				BIEN	NO	N/A					BIEN	NO	N/A
1) Rines/Llantas/Pistas				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19) La unidad enciende y corre bien				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Luces/Estroboscópicas				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20) Instrumentos/Dispositivo de aviso del sistema				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Espejos/Ayuda de visibilidad				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21) Nivel de combustible/carga				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Motor/Batería:							22) Claxon/Dispositivos de advertencia audibles				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) Cubiertas de paneles				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23) Controles de función:						
b) Escombros				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a) Conducir				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Bandas/Mangueras				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b) Dirección				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Indicador del filtro de aire				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c) Frenado				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Alambres/Cables/Terminales				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d) Plataforma				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Batería/Baterías - limpia/seca/segura				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e) Rotación de torreta				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Fluidos:							f) Auge/Foque/Brazos de elevación				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) Aceite del motor Nivel Gotea				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g) Accesorios/Equipamiento opcional				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Refrigerante para motor Nivel Gotea				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h) Función-habilitada de dispositivos - frenos de emergencia (deadman)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Aceite hidráulico Nivel Gotea				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24) Controles de emergencia/auxiliar				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Combustible/Batería Nivel Gotea				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25) Enclavamientos de seguridad				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Hidráulicas:							26) Otro:				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) Cilindros/Barras/Cerrosos				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>GENERAL</b>				<b>BIEN</b>	<b>NO</b>	<b>N/A</b>
b) Mangueras/Líneas/Guarniciones				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27) Limpieza				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Placa de datos para la capacidad				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28) Manual de instrucciones del fabricante				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Confirme que las inspecciones del equipo estén actualizadas				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29) Letreros/Advertencias/Etiquetas				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Contrapeso/Perno(s) del contrapeso				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30) Marcas de control				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) Accesorios de cables y enchufes				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>INSPECCIÓN EN EL LUGAR DE TRABAJO</b>				<b>BIEN</b>	<b>NO</b>	<b>N/A</b>
11) Auge y uniones de articulación				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31) Desniveles o agujeros				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) Pista de energía				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32) Golpes y obstáculos del suelo				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) Soporte de seguridad				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33) Escombros				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14) Plataforma/Puntos de anclaje				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34) Obstrucciones de arriba				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) Compartimiento de almacenaje resistente a la inclemencia del tiempo/Manuales				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35) Líneas eléctricas energizadas				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16) OEM (Fabricante original del equipo) Accesorios aprobados				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36) Lugares peligrosos				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17) Extintores				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37) Superficie de la tierra y las condiciones de apoyo				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18) Otro:				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38) Peatones/Tránsito de vehículos				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39) Condiciones de tiempo				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40) Otros posibles riesgos				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Informe cualquier problema a su supervisor/empleador. Equipo inseguro siempre ponga el candado/y que esté etiquetado.</b>													
<b>COMENTARIOS</b>													
Inspecciones adicionales por (IMPRIMIR NOMBRE):													