



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

| <b>Operador:</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<br>BIEN NO N/A    |                                      | REVISO DE UNIDAD ENCENDIDA          |   |  | Estado<br>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) Steering rods/Linkages                |  |  | <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"/>            | <b>INSPECCIÓN EN EL LUGAR DE TRABAJO</b>                          |  |                          | <b>BIEN</b>              | <b>NO</b>                | <b>N/A</b>               |
| 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) Letreros/Advertencias/Etiquetas                               |  |                          | <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"/>            | <b>WORKPLACE INSPECTION</b>                                       |  |                          | <b>BIEN</b>              | <b>NO</b>                | <b>N/A</b>               |
| 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) Superficie de la tierra y las condiciones de apoyo            |  |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8) Montaje de excavación:                |  |  |                          |                                      |                                     | 32) Peatones/Tránsito de vehículos                                |  |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| a) Lift arms/Accesorio delantero         |  |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>            | 33) Condiciones de tiempo   |  |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Auge/Cucharón/Accesorio trasero       |  |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>            | 34) Utilidades subterráneas identificadas                         |  |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9) Uniones articuladas                   |  |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>            | 35) Las autoridades de servicio público llamaron antes de excavar |  |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10) Dirección/Boom swing lock pin        |  |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>            | 36) Otro:   |  |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11) Extintores/Sistema de supresión      |  |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>            |   |  |                          | <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):

|  |
|--|
|  |
|--|