



## Lista de Inspección Antes del uso de la Montacarga

<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			REVISO DE UNIDAD ENCENDIDA				Estado		
				BIEN	NO	N/A					BIEN	NO	N/A
1)	Llantas y rines			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18)	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"/>	19)	Instrumentos/Indicadores			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3)	Especjes/Ayudas de visibilidad			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20)	Luces de advertencias/Alarmas audibles			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4)	Motor/Compartimientos del motor:						21)	Nivel de combustible/carga			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	a) Mangueras/Bandas			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22)	Claxon/Dispositivos de advertencia audibles			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b) Cables/Alambres			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23)	Controles de función:					
	c) Escombros			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a)	Respaldo Y Mastil - levantar/abajar/inclinar			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5)	Batería/Compartimiento de batería:						b)	Accesorio de elevación - todos los movimientos			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	a) Cables y conectores en buen estado			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c)	En Marcha - hacia adelante/en reversa			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b) Limpia/Seca/Segura			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d)	Conducir - derecha/izquierda			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6)	Hidráulicas:						e)	Controles de nivel del marco/armazón			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	a) Cilindros/Barras			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f)	Contoles del balancín			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b) Mangueras/Líneas/Conecciones			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24)	Frenado:					
7)	Fluidos/Líquidos:						a)	Servicio/Avance Lento/Estacionar			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	a) Aceite del motor	Nivel	Gotea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b)	Reducir velocidad (plugging)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b) Refrigerante para motor	Nivel	Gotea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25)	Desconecte rápido para emergencias			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	c) Aceite hidráulico	Nivel	Gotea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26)	Otro:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	d) Combustible/Batería	Nivel	Gotea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>GENERAL</b>				<b>BIEN</b>	<b>NO</b>	<b>N/A</b>
8)	Placa de datos para la capacidad			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27)	Limpieza			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9)	Ventanas/Vidrios/Puertas			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28)	Manual de instrucciones del fabricante			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10)	Accesorios de elevación			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29)	Letreros/Advertencias/Etiquetas			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11)	Contrapeso/Perno(s) de contrapeso			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30)	Cosas Variadas - Suelta(s)/Falta(n)/Rota(s)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12)	Campana/Cubiertas/Paneles			<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>
13)	Indicador de filtro de aire			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31)	Desniveles o agujeros			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14)	Mastil/Auge - Cadenas/Rodillos/Desgaste de Cojines			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32)	Golpes y obstáculos del suelo			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15)	Guardia de tejadillo/cabina			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33)	Escombros (basura)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16)	Cinturón de seguridad			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34)	Obstrucciones de arriba			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17)	Otro:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35)	Líneas eléctricas energizadas			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36)	Lugares peligrosos			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<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"/>
				<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 viento y 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>													
Iniciales del operador:													
Iniciales del operador suplente:													