Heavy Equipment Daily Inspection Checklist – Spanish



[Logotipo de la empresa] **Nombre de la compañía**

Chequeo diario del operador del equipo

Nombre: _____ Para la semana que comienza (lunes) _____

0 Haga un circulo de los días trabajados.
Revise las deficiencias.

Inspección previa al trabajo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Comentarios y medidas correctivas	Fecha de finalización	Iniciales
Nivel de aceite y presión de aceite	☐	☐	☐	☐	☐			
El nivel del agua	☐	☐	☐	☐	☐			
Tanque o tanques de combustible	☐	☐	☐	☐	☐			
Neumáticos o pistas	☐	☐	☐	☐	☐			
Condición de los frenos / Líquido	☐	☐	☐	☐	☐			
Calentamiento del motor	☐	☐	☐	☐	☐			
Otros fluidos	☐	☐	☐	☐	☐			

Fugas	☐	☐	☐	☐	☐			
Luces y alarma de reserva	☐	☐	☐	☐	☐			
Motor	☐	☐	☐	☐	☐			
Embrague	☐	☐	☐	☐	☐			
Dirección y transmisión	☐	☐	☐	☐	☐			
Bocina y calibradores	☐	☐	☐	☐	☐			
Cinturones de seguridad	☐	☐	☐	☐	☐			
Limpiaparabrisas / Fluido	☐	☐	☐	☐	☐			
Ventanas y espejos	☐	☐	☐	☐	☐			
Eje trasero o transmisión final	☐	☐	☐	☐	☐			
Pernos sueltos	☐	☐	☐	☐	☐			
Rotos (pernos, abrazaderas, vidrios, mangueras, etc.)	☐	☐	☐	☐	☐			
Asegurar (cableado, líneas de aceite / aire / agua)	☐	☐	☐	☐	☐			
Lubricación	☐	☐	☐	☐	☐			
Extensión de fuego y herramientas	☐	☐	☐	☐	☐			
Kit de derrame	☐	☐	☐	☐	☐			
Kit de primeros auxilios	☐	☐	☐	☐	☐			
EPP (Protección contra caídas, casco, gafas, etc.)	☐	☐	☐	☐	☐			
Barandillas / balancines	☐	☐	☐	☐	☐			
ROPS	☐	☐	☐	☐	☐			

Calcomanías de seguridad	□	□	□	□	□				
No se ha observado ningún problema									