



# INSPECCION PREOPERACIONAL DEL VEHICULO

Versión 04

Fecha de Aprob.  
27/05/2018

Código: GO-F-08

Nombre del Conductor:

Turno: Diurno

Nocturno:

Móvil:

Placa:

Mes:



No.	DESCRIPCION
A. LUCES	Incluye: direccionales, parqueo y frontales
B. NIVELES	Incluye: Refrigerante, frenos, aceite hidráulico dirección, limpiabrisas, aceite y combustible.
C. LLANTAS	Inspección: Estado externo de las 4 llantas y repuesto.
D. CARROCERIA	Inspección externa 360° (detección de rayaduras y golpes, pastas o plásticos rotos).
E. SEGURIDAD	Prueba de frenos antes de andar el vehículo (se requiere carro encendido), freno de mano y cinturón de seguridad. Botiquín y Extintor
F. KIT TECNOLÓGICO	Tablet, Celular, Soporte de la Tablet, Cable de corriente de la Tablet, Equipo de sonido, Aire Acondicionado.
G. CONDICIÓN FÍSICA	Manifiesto que estoy libre de cualquier condición física, emocional o psicológica, que afecte mi habilidad para conducir de manera segura (Estrés, Uso de medicamentos que producen sueño, enfermo, calamidad doméstica, ¿o falta de descanso que interfieran en mi concentración para conducir)?
H. CUMPLIMIENTO DE NORMAS	Conozco y estoy comprometido en el cumplimiento de la política de Alcohol y Drogas establecida para la Empresa, esto incluye la prohibición de consumo de cualquiera bebida con alcohol (incluyendo Cerveza / guarapo) durante el desempeño de mis funciones o actividades?
I. SEGURIDAD VIAL	Conozco y estoy comprometido en el cumplimiento de las normas relacionadas con los límites de velocidad en las zonas urbanas (30 Km/hora) y en carreteras (80 Km/hora)
J. INSPECCIÓN DOTACIÓN	Camisa, Pantalón, Zapatos, Corbatas, Carnet.
<b>RECOMENDACIONES</b>	
1. Asegúrese de que su licencia de conducción este vigente.	
2. Si requiere gafas para conducir, utilícelas.	
3. Cualquier anomalía que presente el vehículo reportar a los siguiente numero Teléfonos: 3491576- 310615509- # 767- #789	
4. Diligenciar las casias con: <b>ME: Mal Estado; BE: Buen Estado.</b>	

ITEM/DIA	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	Tanque (galones)	Observación
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												

Firma Conductor\_\_\_\_\_

Firma Inspector\_\_\_\_\_