

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 círculo de los días trabajados.

Revise las deficiencias.

[illegible]

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								