



INSTRUCCIONES INSPECCION DE VEHICULOS

Código	124-FORGT-42
Versión	1
Vigencia desde:	31/10/2018

PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO	DOCUMENTO: PLAN ESTRATEGICO DE SEGURIDAD VIAL
------------------------------------	---

ITEMS	INSTRUCCIÓN
FECHA INSPECCION:	Coloque la fecha que se realizó la inspección del vehículo
DEPENDENCIA:	Coloque la Dependencia a la cual pertenece el vehículo (Dirección, SAF, SAI, SRI entre otras)
NOMBRE DEL OPERADOR:	Coloque le nombre del operado o conductor
PLACAS	Coloque las letras y los números de placa del vehículo
MARCA	Coloque la marca del vehículo (Chevrolet, Nissan, Toyota, Dodge entro otros)
MODELO	Escriba el modelo del vehículo, este numero se encuentra en el tarjeta de propiedad del vehículo
Tipo (Camioneta, automóvil, otro)	Coloque si es automóvil, camioneta
TARJETA DE PROPIEDAD	Escriba el numero de la tarjeta de propiedad
SEGURO OBLIGATORIO (SOAT)	Escriba el numero del seguro obligatorio y la fecha de vencimiento
REVISION TECNICO MECANICA Y DE GASES	Escriba el numero de la revisión técnico mecánica y de gases y la fecha de vencimiento
SEGURO TODO RIESGO	Escriba el numero del seguro todo riesgo y la fecha de vencimiento
REVISE EL ESTADO DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS	En el listado del formato debe revisar cada uno de los ítems y evaluar SI CUMPLE O NO CUMPLE y de acuerdo al criterio de quien esta realizando la inspección, deberá colocar una X en la correspondiente casilla
OBSERVACIONES	Coloque las anotaciones que considere necesarias de acuerdo con la evaluación realizada, no realice anotaciones si el ítem CUMPLE, en caso de NO CUMPLE, justifique las razones en este espacio.
EL EQUIPO DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD DEL VEHÍCULO CONTIENE COMO MÍNIMO LOS SIGUIENTES ELEMENTOS	En el listado del formato debe revisar cada uno de los ítems y evaluar SI CUMPLE O NO CUMPLE y de acuerdo al criterio de quien esta realizando la inspección, deberá colocar una X en la correspondiente casilla
OBSERVACIONES	Coloque las anotaciones que considere necesarias de acuerdo con la evaluación realizada, no realice anotaciones si el ítem CUMPLE, en caso de NO CUMPLE, justifique las razones en este espacio.
OBSERVACIONES FINALES	Coloque las observaciones generales de la inspección realizada, a fin de tomar las acciones correctivas, preventivas y de mejora.
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCION	Coloque el nombre de la persona que realiza la inspección, si el operario del vehículo es la persona que realiza la inspección, diligencie este espacio.
FIRMA	Firme el documento que acaba de diligenciar
FIRMA DEL OPERADOR	Si la persona que realiza la inspección NO es el operador del vehículo, debe solicitarle al operador del vehículo que firme para que este enterado del estado del vehículo y las respectivas observaciones.



INSTRUCCIONES INSPECCION DE VEHICULOS

Código	124-FORGT-42
Versión	1
Vigencia desde:	31/10/2018

PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO	DOCUMENTO: PLAN ESTRATEGICO DE SEGURIDAD VIAL
------------------------------------	---

FECHA INSPECCION:	
DEPENDENCIA:	
NOMBRE DEL OPERADOR:	

DATOS DEL VEHICULO		DOCUMENTOS REQUERIDOS	NUMERO	VENCE:
Placas		Tarjeta de Propiedad		
Marca		Seguro Obligatorio (SOAT)		
Modelo		Revisión técnico-mecánica y de gases		
Tipo (Camioneta, automóvil, otro)		Seguro todo riesgo		

INSPECCIÓN DEL VEHICULO			
REVISE EL ESTADO DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Estado de la suspensión y amortiguación			
Estado de las llantas			
Estado de llanta de repuesto			
Estado de limpieza general del vehículo			
Estado del equipo de carretera			
Estado de funcionamiento de luces frontales			
Estado luces de frenos y reversa			
Estado de direccionales			
Estado de cojinería y tapicería			
Estado de limpia brisas			
Ajuste de seguros y puertas			
Ajuste y ubicación de la silla del conductor			
Estado del cinturón de seguridad (número)			
Estado y ubicación de los espejos retrovisores			
Estado y funcionamiento del freno de estacionamiento			
Estado y funcionamiento del pito de reversa			

EQUIPO DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD			
EL EQUIPO DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD DEL VEHÍCULO CONTIENE COMO MÍNIMO LOS SIGUIENTES ELEMENTOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Botiquín: (Isodine y/o alcohol, gasas, vendas elásticas, aplicadores o copitos, baja lenguas, esparadrapo y/o Micropore, curas, guantes desechables, tijeras)			
Caja de herramientas: Alicates u hombre solo, destornilladores de pala y estrella, llaves fijas o de expansión.			
Gato, Cruceta, Linterna, 2 señales de advertencia de peligro en lamina reflectiva, 2 tacos, extintor PQS de 5 libras tipo ABC, llanta de repuesto inflada.			

OBSERVACIONES FINALES:			

Nombre del Responsable de la Inspección:			
Firma:		Firma Operador Vehículo	