Lista de inspección del vehículo antes de salir

Fecha _____ **Hora** _____

Nombre del conductor _____ **Número de vehículo o unidad** _____

Odómetro _____ **Número de remolque (si lleva)** _____

Vuelta por fuera

	Pasa	Falla	N/A
Llantas y rines: dibujo, presión, daños, tuercas	☐	☐	☐
Faros, luces de freno, direccionales y luces de posición funcionan	☐	☐	☐
Los reflejantes y la cinta reflejante están limpios y en su lugar	☐	☐	☐
Los espejos y los vidrios están limpios, firmes y sin grietas	☐	☐	☐
Las puertas, las defensas y los paneles de la carrocería están firmes	☐	☐	☐
No hay fugas de líquidos debajo del vehículo	☐	☐	☐
El acople, el enganche o la quinta rueda está firme, si jala algo	☐	☐	☐
La carga está asegurada	☐	☐	☐

Dentro de la cabina

	Pasa	Falla	N/A
El pedal del freno de servicio está firme	☐	☐	☐
El freno de estacionamiento sostiene	☐	☐	☐
La dirección no tiene juego de más	☐	☐	☐
El claxon funciona	☐	☐	☐
Los limpiaparabrisas y el lavaparabrisas funcionan	☐	☐	☐
Los indicadores y las luces de aviso funcionan, y ninguna se queda prendida	☐	☐	☐
El cinturón de seguridad funciona	☐	☐	☐
La calefacción y el desempañador funcionan	☐	☐	☐
Lleva equipo de emergencia: triángulos o bengalas, extintor, botiquín	☐	☐	☐

Defectos encontrados y acción tomada

_____

_____

_____

¿Se sacó de servicio? ☐ Sí ☐ No **Reportado a** _____

Firma del inspector _____ **Fecha** _____

Revisión del supervisor _____ **Fecha** _____