



INSPECCION DIARIA DE RETRO EXCAVADORA

QUINOLV CONSTRUCCIONES S.A. DE C.V.

EQUIPO: RETROEXCAVADORA TX760B
 CAPACIDAD: _____

NUM. ECONOMICO: _____

FECHA: _____

NOMBRE DEL OPERADOR: _____

PERIODO DE INSPECCION DEL _____ AL _____ DEL MES _____ DEL 2022



| CRITERIOS DE EVALUACION | |
|-------------------------|-----|
| Bien | ✓ |
| Mal | X |
| No Aplica | N/A |

| | PUNTOS A INSPECCIONAR | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | OBSERVACIONES |
|----|------------------------------------|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------------|
| | | | | | | | | |
| 1 | CONDICION GENERAL DE LA CARROCERIA | | | | | | | |
| 2 | LIMPIEZA | | | | | | | |
| 3 | INDICADORES DE TABLERO | | | | | | | |
| 4 | PARABRISAS, LIMPIADORES | | | | | | | |
| 5 | LUCES DE INTERMITENTES DE TRABAJO | | | | | | | |
| 6 | TORRETA | | | | | | | |
| 7 | CINTURON DE SEGURIDAD | | | | | | | |
| 8 | RETROVISORES | | | | | | | |
| 9 | EXTINTOR | | | | | | | |
| 10 | BOTIQUIN | | | | | | | |
| 11 | FRENO DE MANO | | | | | | | |
| 12 | ALARMA DE REVERSA | | | | | | | |
| 13 | CLAXON | | | | | | | |
| 14 | PALANCAS DE COMANDO | | | | | | | |
| 15 | SEGUROS Y PASADORES | | | | | | | |
| 16 | NIVELES DE LIQUIDOS | | | | | | | |
| 17 | CILINDROS MANGUERAS Y CONEXIONES | | | | | | | |
| 18 | FRENOS | | | | | | | |
| 19 | LUBRICACION | | | | | | | |
| 20 | FUGAS DE LIQUIDOS | | | | | | | |
| 21 | CONDICION GENERAL DEL BOTE | | | | | | | |
| 22 | CONDICION GENERAL DEL BRAZO | | | | | | | |
| 23 | CONDICION DEL CUCHARON | | | | | | | |
| 24 | DOCUMENTACION VIGENTE | | | | | | | |
| 25 | LICENCIA Y DC-3 DEL OPERADOR | | | | | | | |
| 26 | KIT CONTRA DERRAMES | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

REALIZO LA INSPECCION: _____

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR PRL _____

NOMBRE Y FIRMA

OPERADOR: _____

NOMBRE Y FIRMA



INSPECCION DIARIA DE TRACTOR

QUINOLV CONSTRUCCIONES S.A. DE C.V.

EQUIPO: MASSEY FERGUSON 240

NUM. ECONOMICO: _____

FECHA: _____

NOMBRE DEL OPERADOR: _____

PERIODO DE INSPECCION DEL _____ AL _____ DEL MES _____ DEL 2022



| CRITERIOS DE EVALUACION | |
|-------------------------|-----|
| Bien | ✓ |
| Mal | ✗ |
| No Aplica | N/A |

| | PUNTOS A INSPECCIONAR | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | OBSERVACIONES |
|----|---------------------------------------|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------------|
| 1 | CONDICION GENERAL DE LA CARROCERIA | | | | | | | |
| 2 | LIMPIEZA | | | | | | | |
| 3 | INDICADORES DE TABLERO | | | | | | | |
| 4 | PARABRISAS, LIMPIADORES | | | | | | | |
| 5 | LUCES DE INTERMITENTES DE TRABAJO | | | | | | | |
| 6 | TORRETA | | | | | | | |
| 7 | CINTURON DE SEGURIDAD | | | | | | | |
| 8 | RETROVISORES | | | | | | | |
| 9 | EXTINTOR | | | | | | | |
| 10 | BOTIQUIN | | | | | | | |
| 11 | FRENO DE MANO | | | | | | | |
| 12 | ALARMA DE REVERSA | | | | | | | |
| 13 | CLAXON | | | | | | | |
| 14 | PALANCAS DE COMANDO | | | | | | | |
| 15 | SEGUROS Y PASADORES | | | | | | | |
| 16 | NIVELES DE LIQUIDOS | | | | | | | |
| 17 | CILINDROS MANGUERAS Y CONEXIONES | | | | | | | |
| 18 | FRENOS | | | | | | | |
| 19 | LUBRICACION | | | | | | | |
| 20 | FUGAS DE LIQUIDOS | | | | | | | |
| 21 | CONDICION GENERAL DEL EQUIPO DE CORTE | | | | | | | |
| 22 | DOCUMENTACION VIGENTE | | | | | | | |
| 23 | LICENCIA Y DC-3 DEL OPERADOR | | | | | | | |
| 24 | KIT CONTRA DERRAMES | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | |

REALIZO LA INSPECCION: _____

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR PRL : _____

NOMBRE Y FIRMA

OPERADOR: _____

NOMBRE Y FIRMA



CHECK LIST DESBROZADORA

Fecha: _____

Lista de chequeo desbrozadora



No.

| N° | ITEM A INSPECCIONAR | SI | NO | N/A |
|----|---|----|----|-----|
| 1 | Las protecciones se encuentran en buen estado | | | |
| 2 | Se le realizo mantención en la semana | | | |
| 3 | Tornillos se encuentran bien apernados | | | |
| 4 | La cuchilla está afilada | | | |
| 5 | No hay personas en un radio de 10 mto | | | |
| 6 | La máquina tiene en buen estado el arnés para operarla | | | |
| 7 | El trabajo ha sido planificado al inicio de la faena | | | |
| 8 | Hay buena visibilidad | | | |
| 9 | Al realizar prueba de partida funciona correctamente | | | |
| 10 | La sierra se detiene al apagar el motor | | | |
| 11 | No hay obstáculos en la zona de trabajo | | | |
| 12 | La cuchilla no presenta grietas | | | |
| 13 | Tapa del combustible está bien apretada | | | |
| 14 | A las 20 horas de trabajo se llenó con grasa STIHL | | | |
| 15 | Cuenta con todos sus Elementos de Protección Personal | | | |
| 16 | El cuenta con la malla protectora a los usuarios de la vía | | | |
| 17 | El operario se encuentra en buenas condiciones físicas para realizar el trabajo | | | |
| 18 | El bidón de combustible es de uso exclusivo para ello y esta etiquetado | | | |
| 19 | La mezcla es fresca y de color azulado | | | |
| 20 | No hay escape de aceite ni de combustible | | | |
| 21 | La tapa del combustible esta firme y bien cerrada | | | |
| 22 | Operario está capacitado para realizar la labor | | | |
| 23 | En la zona hay extintor cerca | | | |

OBSERVACIONES:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Reviso: _____

Nombre y firma.