

## LISTA DE CHEQUEO EQUIPOS DE OPERACIONES DE LEVANTE

Antecedentes del Operador							
Nombre:		Fecha:					
Firma:		Turno:					
Antecedentes del Supervisor							
Nombre:		Fecha:		AMECO CHILE S.A			
Firma:		Turno:					
Antecedentes del Equipo							
N° Interno		Tipo de Equipo 3.10					
Horometro Actual		Horómetro Próxima Mantenición					
Antecedentes Documentales				Está	No Está	N/A	Observación
1	Tabla de carga y manual del equipo en español						
2	Certificación MEL y externa al día						
3	Bitácora						
4	Extintor al día ( Rev. Mensual y Anual)						
5	Documentación del equipo (Permiso de Circulación, Revisión Técnica, Seguro de Terceros)						
6	N° Interno 4 costados (fondo amarillo reflectante con letras negras, Ref. Est. Op 2.19)						
7	Cinta Reflectante Amarilla en contornos del equipo (Ref. Est. Op. 2.19, ECRF 3.2)						
8	Logotipos de advertencia al interior y exterior del equipo en español						
Estado General del Equipo				Bueno	Malo	Regular	Observación
9	Revisión visual de estructura del chasis						
10	Espejos Interior Y Exteriores						
11	Estado de Puertas						
12	Vidrios y parabrisas						
13	Revisión de Niveles en Tablero						
14	Limpia Parabrisas						
15	Asientos						
16	Calefacción, Aire acondicionado						
17	Fugas de Fluidos (aceites, refrigerante)						
18	Escalas de Acceso y Pasamanos (Logotipo 3 Puntos de Apoyo)						
19	Estado Neumáticos / Oruga						
20	Estado de Uñas						
21	Gancho auxiliar y principal pintado con franjas negras y amarillas e impresa capacidad de carga						
22	Cinturones de Seguridad					N/A	
23	Revisión de Luces (altas, bajas, frenos, intermitente )					N/A	
24	Baliza estroboscópica					N/A	
25	Pértiga (si aplica)					N/A	
26	<b>Indicador de momento de carga interior y exterior (semáforo)</b>					N/A	
27	Corta corriente					N/A	
28	Parada de Emergencia					N/A	
29	Altura máxima del equipo					N/A	
30	Sistema Manos Libres					N/A	
31	Capacidad de levante del equipo					N/A	
32	Estrobo y grilletes sector delantero de grúa					N/A	
33	Eslinga sector trasero de camión					N/A	
34	Juego de cuñas (2 unidades )					N/A	
35	Base de estabilizadores ( Almohadillas )					N/A	
36	Capacidad de carga del camión y Tara en Ton o Kg.					N/A	
37	Conos y cadenas de demarcación de área					N/A	
38	Radio de Comunicaciones					N/A	
39	Sistema de Dirección					N/A	
40	Bocina					N/A	
41	Alarma de Retroceso (Sonora y Luminosa)					N/A	
42	<b>Limitador Subida de Gancho Principal</b>					N/A	
43	<b>Limitador Subida de Gancho Auxiliar</b>					N/A	
44	Sistema de Freno de Estacionamiento					N/A	
45	Sistema de freno servicio					N/A	

## LISTA DE CHEQUEO EQUIPOS DE OPERACIONES DE LEVANTE

### PPROTOCOLO OPERACIONES/MANTENCIÓN COMENTARIOS DEL OPERADOR

**Nombre del Operador:** ..... **N° Equipo:** .....  
**Firma:**..... **Horometro:** .....  
**Turno:** ..... **Fecha:** .....  
**Observaciones:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### COMENTARIOS DEL MANTENEDOR

**Nombre del Mantenedor:** ..... **N° Equipo:** .....  
**Firma:**..... **Horometro:** .....  
**Turno:** ..... **Fecha:**.....  
**Observaciones:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Protocolo de Entrega de Equipos Operación/Mantencción		
Nombre del Operador	Firma	Fecha
Protocolo de Recepción de Equipos Operación/Mantencción		
Nombre del Operador	Firma	Fecha
Sr. Operador, No Complete los Campos del Mantenedor		
Mantenedor		
Nombre del Mantenedor	Firma	Fecha Revisión
Nombre del Supervisor	Firma	Fecha Revisión
Estado de Equipo: (marque "X")		NO
<b>Operativo (SUPERVISOR O MANTENEDOR)</b>		