ၔၣၯႚ	EMPRESAS PÚBLICAS DE MEDELLÍN ESP.								
	LISTA DE CHEQUEO PARA INSPECCIÓN DE MOTOCICLETAS						PÁGINA 1 DE 1		
			DATOS GENERALES						
DEPENDE	ENCIA:				Cd	de A: MES:			
NOMBRE	DEL MOTOCICLISTA:		REGISTRO:						
PLACA:		MARCA:	MARCA: CILINDRAJE:			FECHA SOAT:			
	TECNICO MECANICA VIGENT								
NOMBRE DEL COORDINADOR DE TRANSPORTE O JEFE INMEDIATO:									
<u> </u>									
INSTRUCCIÓN: Marque según: B: Bueno M: Malo F: Faltante NA: No aplica Periodo del al									
Periodo del al ESTADO DEL VEHÍCULO									
		LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	
	CRITERIO	Km:	Km:		Km:	Km: Km		Km:	
LIQUIDOS	FUGAS DE ACEITE O GASOLINA								
	NIVEL DE ACEITE DEL MOTOR								
	NIVEL DEL LIQUIDO DE FRENO								
	NIVEL DE COMBUSTIBLE								
SISTEMA TRANSMISIÓN	SPROCKET								
	POTRECTOR DE CADENA								
	CADENA								
	PRESIÓN INFLADO LLANTA								
LLANTAS	DELANTERA								
	HUELLA LLANTA DELANTERA								
	RINES Y RADIOS DELANTEROS								
	PRESIÓN INFLADO LLANTA TRASERA								
	HUELLA LLANTA TRASERA								
	RINES Y RADIOS TRASEROS								
SEGURIDAD	SUSPENSIÓN DELANTERA								
	SUSPENSIÓN TRASERA								
	ALINEACION DE MANUBRIO								
	APOYA PIES								
	TAPA GASOLINA								
	TAPA LATERALES								
	ESPEJOS RETROVISORES								
	FRENO DELANTERO								
	FRENO TRASERO								
	DEFENSA LATERAL								
	MOFLE								
LUCES	LUZ DELANTERA ALTA/BAJA								
	LUZ TRASERA								
	LUZ DE FRENO DIRECCIONALES DELANTERAS Y								
	TRASERAS								
TABLERO	COMANDOS O TESTIGOS DE LUZ								
	BATERIA								
	PITO								
	CONTROL DE IGNICIÓN								
	TACOMENTRO								
	VELOCIMETRO								
NOMBRE:									
CEDULA:									
FIRMA:									
TENIENDO	EN CUENTA LA INSPECCION								
REALIZADA, PUEDO INICIAR LABORES EN SU ESTADO ACTUAL?		SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO S	I NO	SI NO	