

REVISIONES Y ACTUALIZACIONES						
TIPO		FECHA	VERSION	DESCRIPCIÓN	ELABORADO POR	APROBÓ
ACTUALIZACION	REVISION					
x		15/03/2014	2	Se cambia estructura del encabezado, se quita pie de pagina	John William López Gestor Sistemas de información	Martha Calderón Gestora del riesgo
x		06/07/2015	3	Se cambia estructura del encabezado, Se cambia la estructura del documento	Daniel Correa Rojas Gestor Sistemas de información	Martha Calderón Gestora del riesgo
x		23/11/2015	4	Se actualiza formato, cambia en la estructura e ítems a evaluar. Se cambia estructura del encabezado(Logo)	Carlos Herrera Coordinador Ambiental	Martha Calderón Gestora del riesgo
	x	29/02/2016	4	Se actualiza el logo, respecto a condiciones de usos	Martha Calderón Gestora Del Riesgo	Mario Chaves Gerente

AUTODECLARACION DE INSPECCION DE MOTOCILCETAS

NOMBRE CONDUCTOR: _____ MODELO: _____

CC: _____ 2T ☐

PLACA VEHICULO: _____ 4T ☐

FECHA REVISION (DD/MM/AA): _____ CILINDRAJE _____

REVISION DOCUMENTACION				
NOMBRE DEL DOCUMENTO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Licencia de conduccion				
Documento de identidad				
Carnet de ARL				
Certificado de revision técnico mecánica y de emisiones contaminantes				
Poliza de daños corporales causados a personas en accidentes de transito (SOAT)				
Licencia de transito de la moto.				
ESTADO DEL VEHICULO				
MECANICO	BUENO	MALO	N/A	HALLAZGOS
Acelerador				
Cadena				
Plato				
Manillar y guaya del embrague				
Amortiguadores delanteros.				
Amortiguadores traseros				
FRENOS	BUENO	MALO	N/A	HALLAZGOS
Pastillas				
Nivel del liquido				
Manillar freno delantero				
Pedal de freno trasero				
LLANTAS	BUENO	MALO	N/A	HALLAZGOS
Labrado y estado llanta delantera				
labrado y estado llanta trasera				
Rin y radios.				
DIRECCION	BUENO	MALO	N/A	HALLAZGOS
Brazo oscilante				
Manubrio				
SISTEMA ELECTRICO	BUENO	MALO	N/A	HALLAZGOS
Luces Atas				
Luces Bajas				
Direccionales Delanteras				
Direccionales Traseras				
Luz de stop accinada con manillar				
Luz de stop accionada con pedal				
Pito				
Encendido (manual o automatico)				
HERRAMIENTAS Y ACCESORIOS DE SEGURIDAD	BUENO	MALO	N/A	HALLAZGOS
Espejos				
Guardabarros				
Tapa del tanque del combustible				
Silla				
Soporte central desplazable (gato o Burro)				
Soporte lateral desplazable (Pata				
Apoya pies				
EQUIPOS DE PROTECCION	SI	NO		HALLAZGOS
Casco				
Coreas de quijada				
Gafas o Visor				
Guantes				

Yo, _____, conductor de la moto de placas _____, he revisado el presente formato y aseguro que el vehículo cumple con los requisitos exigidos y propuestos en el presente documento, para transportarme a mi sitio de trabajo en las fincas del núcleo _____, en el municipio de _____, o donde se requiera en función o representación de la empresa, durante el período comprendido entre los meses de _____ y _____ del año _____.

Firma y cédula del conductor del vehículo

Nota: Este formato debe de diligenciarse en presencia del coordinador SST, gestora del riesgo, supervisor o del coordinador operativo con una frecuencia mensual por vehículo