

|   |                     |               |                |
|---|---------------------|---------------|----------------|
|  | <b>HOJA DE RUTA</b> | Código:       | SGI-F-02-02-04 |
|   |                     | Versión:      | 01             |
|   |                     | Fecha:        | 06/10/2010     |
|   |                     | Página 1 de 1 |                |

**1. Datos del segmento de ruta:**

|                      |   |                                      |
|----------------------|---|--------------------------------------|
| Zona/Provincia:      | Unidad a visitar:   | Hora de tránsito:                    |
| Vía recorrida:       | Desde:<br>Hasta:  | Personal que recorre principalmente: |
| Servicio a realizar: | Distancia de la unidad a visitar respecto al punto de partida (KM): |                                      |

**2. Comprobación de Riesgos:**

| Ítems de Evaluación de Rutas      | Marcar lo espacios apropiados   |
|-----------------------------------|---|
| Limitaciones de horario           | Día: _____ Noche: _____<br>Explicación: Recomendable NO transitar de noche  |
| Tipo de Superficie del camino     | ___ Carriles ___ Separador ___ Asfaltado ___ Grava ___ Polvo<br>___ Recto ___ Curvo ___ Diferencia entre calzada y camino |
| Condición general de la carretera | ___ Mala ___ Huecos ___ Baches ___ Demarcada<br>___ Puentes angostos ___ Túneles  |
| Condiciones de Tráfico            | ___ Bajo ___ Moderado ___ Alto<br>___ Mayoría Camiones ___ Mayoría Carros ___ Mixto                                       |
| Visibilidad                       | ___ Buena ___ Mala<br>Si marco "Mala", llenar este espacio: _____   |
| Geografía del terreno             | ___ Normal ___ Plana ___ Montañoso ___ Precipicios  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Velocidad Máxima Recomendada por segmento</b> | <b>Considerar la velocidad Máxima recomendada en ruta por el MTC</b> |
|--|--|

|                                      |                           |   |                  |   |
|--------------------------------------|---------------------------|---|------------------|---|
| Áreas autorizadas para/Ubicación de: | Reparación de Llantas     | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Bomberos         | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|                                      | Reparación Mecánica       | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Policía Nacional | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|                                      | Alimentación/Restaurantes | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Grifos           | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|                                      | Alojamiento Nocturno      | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Centro Médico    | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

|                        |       |
|------------------------|-------|
| Elaborado por:         |       |
| Líder Regional / Zonal | _____ |
| Fecha:                 | _____ |