

Check List Minicargador MDO

Código:	F-PR-040-CH01	Fecha:	27/11/2025 01:11
Activo:	Minicargador MDO 001	Patente:	MNO-345
Operador:	María Operadora	Estado:	Completado
Puntuación:	80.00%	Mínimo Requerido:	80%

I - Auto Evaluación del Operador

#	Pregunta	Respuesta	Observaciones
1	Cumplio con descanso suficiente y condiciones para manejo seguro	✓ Sí	-
2	Cumplio con condiciones físicas adecuadas	✗ No	-
3	Estoy consciente de mi responsabilidad al operar	✓ Sí	-

II - Documentación del Operador

#	Pregunta	Respuesta	Observaciones
4	Licencia Municipal	✗ No	-
5	Licencia interna de Faena	✓ Sí	Requiere limpieza menor

III - Motor y Sistema Hidráulico

#	Pregunta	Respuesta	Observaciones
6	Nivel de aceite motor	✗ No	-
7	Nivel de líquido refrigerante	✓ Sí	-
8	Nivel de aceite hidráulico	✓ Sí	-
9	Fugas de aceite o líquidos	✓ Sí	Requiere limpieza menor
10	Nivel de combustible	✓ Sí	-

IV - Sistema de Frenos

#	Pregunta	Respuesta	Observaciones
11	Funcionamiento de freno de servicio	✓ Sí	Sin novedades
12	Funcionamiento de freno de estacionamiento	✓ Sí	Funcionamiento normal

V - Neumáticos u Orugas

#	Pregunta	Respuesta	Observaciones
13	Presión de neumáticos (si aplica)	✓ Sí	-
14	Estado de neumáticos u orugas	✓ Sí	-

VI - Sistema Eléctrico

#	Pregunta	Respuesta	Observaciones
15	Luces delanteras	✓ Sí	-
16	Luces traseras	✗ No	Todo en orden
17	Luces de emergencia	✓ Sí	Todo en orden
18	Bocina	✓ Sí	Requiere limpieza menor

VII - Cabina y Controles

#	Pregunta	Respuesta	Observaciones
19	Cinturón de seguridad	✓ Sí	-
20	Barra de protección ROPS	✓ Sí	-
21	Controles de operación (joysticks/palancas)	✓ Sí	Revisar en próxima inspección
22	Vidrios limpios	✓ Sí	-

VIII - Implementos

#	Pregunta	Respuesta	Observaciones
23	Estado del balde/cuchara	✓ Sí	-

#	Pregunta	Respuesta	Observaciones
24	Estado de cilindros hidráulicos	<input checked="" type="checkbox"/> No	-
25	Estado de mangueras hidráulicas	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	Sin novedades
26	Estado de brazos de levante	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	-
27	Sistema de acople rápido	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	-

IX - Seguridad

#	Pregunta	Respuesta	Observaciones
28	Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	-
29	Botiquín	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	-
30	Baliza	<input checked="" type="checkbox"/> No	-

Firma Digital

Firma del Operador:



María Operadora