

# Check List Cargador Frontal MDO

<b>Código:</b>	F-PR-037-CH01	<b>Fecha:</b>	27/11/2025 01:12
<b>Activo:</b>	Cargador Frontal MDO 001	<b>Patente:</b>	JKL-012
<b>Operador:</b>		<b>Estado:</b>	Completado
<b>Puntuación:</b>	81.00%	<b>Mínimo Requerido:</b>	80%

## I - Auto Evaluación del Operador

#	Pregunta	Respuesta	Observaciones
1	Cumplo con descanso suficiente y condiciones para manejo seguro	■ N/A	Requiere limpieza menor
2	Cumplo con condiciones físicas adecuadas	✓ Sí	-
3	Estoy consciente de mi responsabilidad al operar	✓ Sí	-

## II - Documentación del Operador

#	Pregunta	Respuesta	Observaciones
4	Licencia Municipal	✓ Sí	-
5	Licencia interna de Faena	✓ Sí	-

## III - Motor y Sistema Hidráulico

#	Pregunta	Respuesta	Observaciones
6	Nivel de aceite motor	✓ Sí	-
7	Nivel de líquido refrigerante	✓ Sí	-
8	Nivel de aceite hidráulico	✓ Sí	-
9	Fugas de aceite o líquidos	✓ Sí	-
10	Nivel de combustible	✓ Sí	Funcionamiento normal

## IV - Sistema de Frenos

#	Pregunta	Respuesta	Observaciones
11	Funcionamiento de freno de servicio	✓ Sí	Requiere limpieza menor
12	Funcionamiento de freno de estacionamiento	✓ Sí	Requiere limpieza menor

## V - Neumáticos

#	Pregunta	Respuesta	Observaciones
13	Presión de neumáticos	✓ Sí	-
14	Estado de neumáticos	✓ Sí	-

## VI - Sistema Eléctrico

#	Pregunta	Respuesta	Observaciones
15	Luces delanteras	✓ Sí	-
16	Luces traseras	✓ Sí	-
17	Luces de emergencia	✓ Sí	-
18	Bocina	✓ Sí	-

## VII - Cabina y Controles

#	Pregunta	Respuesta	Observaciones
19	Cinturón de seguridad	✓ Sí	-
20	Espejos retrovisores	✓ Sí	Revisar en próxima inspección
21	Controles de operación (joysticks/palancas)	✓ Sí	-
22	Vidrios y parabrisas limpios	X No	-
23	Limpiaparabrisas	✓ Sí	Sin novedades

## VIII - Implementos

#	Pregunta	Respuesta	Observaciones
24	Estado del balde/cuchara	<input checked="" type="checkbox"/> No	-
25	Estado de cilindros hidráulicos	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	-
26	Estado de mangueras hidráulicas	<input checked="" type="checkbox"/> No	Todo en orden
27	Estado de brazos de levante	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	-

## IX - Seguridad

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

## Firma Digital

Firmado digitalmente por: