

# Inspección Diaria de Pre-Operación: Vehículo Motorizado

Operario: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Identificación del Vehículo Motorizado: \_\_\_\_\_ Marca/Modelo: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Artículo	Está Bien	Necesita Atención	Comentarios Específicos
Llantas			
Niveles de Fluidos			
● Aceite			
● Transmisión			
● Frenos			
● Agua			
Niveles de Combustible			
Licencia de Conducir			
Frenos			
Parabrisas y Espejos			
Controles			
Cinturones de Seguridad			