

Inspección Diaria Antes de la Operación: Tractor

Operario: _____ Fecha: _____

Identificación del Tractor: _____ Marca/Modelo: _____

Lugar: _____

Objeto	Bien	Necesita Atención	Comentarios
Cinturón de Seguridad			
ROPS			
Protectores/Escudos			
Llantas			
Gradas/Plataformas			
Fugas de Fluidos			
Niveles de Fluidos			
● Aceite			
● Refrigerante			
● Combustible			
● Otro			