

# Inspección Diaria Antes de la Operación: Tractor

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

Identificación del Tractor: \_\_\_\_\_ Marca/Modelo: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

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