



FECHA: 23 / 01 / 25 TURNO: PLACA: TDC-923
Nombre del Conductor: ANTONIO FERNANDEZ QUISPE DNI/Fotocheck: 17825970
Kilometraje 50600 TIPO DE VEHÍCULO: CAMIONETA 4X4

Nº	AUTO-EVALUACION DEL CONDUCTOR	SI	NO
1.-	He descansado lo suficiente y me encuentro en condiciones apropiadas para conducir el vehículo.	☒	☐
2.-	Cuento con las autorizaciones vigentes para conducir el vehículo (Licencia MTC y Licencia Interna).	☒	☐
3.-	¿Cuento con el dispositivo smart fite?	☐	☒

ELEMENTOS CRÍTICOS QUE IMPIDEN EL FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN DEL VEHÍCULO

De la vuelta a su vehículo antes de hacer la verificación.

Nº	ELEMENTOS CRÍTICOS	Bien	Mal	N/A	OBSERVACIÓN
1.-	Frenos servicio / parqueo (motor encendido).....	☒	☐	☐	
2.-	Dirección (motor encendido).....	☒	☐	☐	
3.-	Estado de Llantas (incluido llanta de repuesto)	☒	☐	☐	
4.-	Luces (delanteras, posteriores, direccionales, neblineros, etc.).....	☒	☐	☐	
5.-	Espejos de los lados y retrovisores.....	☒	☐	☐	
6.-	Claxon y alarma de retroceso	☒	☐	☐	
7.-	Circulina o luz estroboscópica.....	☐	☐	☒	
8.-	Cinturones de seguridad (verificar estado y funcionamiento).....	☒	☐	☐	
9.-	Extintor PQS 6 kg. (operativo y tarjeta de revisión mensual)	☒	☐	☐	
10.-	Conos de señalización reflectivos y/o triángulos (mínimo 2)	☒	☐	☐	
11.-	GPS.....	☒	☐	☐	
12.-	Cámara de retroceso.....	☒	☐	☐	
13.-	Sensor de proximidad.....	☐	☐	☒	

ELEMENTOS NO CRÍTICOS NO IMPIDE EL FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN DEL VEHÍCULO

Nº	ELEMENTOS NO CRÍTICOS	Bien	Mal	N/A	OBSERVACIÓN
1.-	Documentos del vehículo (tarjeta de propiedad, SOAT, revisión técnica)..	☒	☐	☐	
2.-	Estado general de la carrocería (golpes y/o rayaduras)	☒	☐	☐	
3.-	Orden y aseo en cabina del vehículo	☒	☐	☐	
4.-	Limpia parabrisas, parabrisas despejado sin obstrucciones.....	☒	☐	☐	
5.-	Tacos (mínimo 2)	☒	☐	☐	
6.-	Estado del kit de herramientas (gata, llave de ruedas y herramientas)	☒	☐	☐	
7.-	Botiquín de primeros auxilios	☒	☐	☐	
8.-	Estado del kit para derrames.....	☒	☐	☐	
9.-	Radio de Comunicación / Antena externa	☐	☐	☒	

INSPECCIÓN DE NIVELES DE FLUIDOS

Nº	INSPECCIÓN DE NIVELES	Bien	Mal	N/A	OBSERVACIÓN
1.-	Nivel de combustible > 1/4 de tanque.....	☒	☐	☐	
2.-	Aceite de motor (semanal)	☒	☐	☐	
3.-	Líquido de freno	☒	☐	☐	
4.-	Líquido de dirección	☒	☐	☐	
5.-	Agua de limpia-parabrisas / Agua de radiador	☒	☐	☐	

Nº	ACCIÓN CORRECTIVA A OBSERVACIONES DETECTADAS
1.-	
2.-	

(v) Afirmando que lo registrado en este formato es conforme a lo verificado en la fecha y hora.

JUVIER S.A.C.
Antonio Fernández Quispe
GERENTE GENERAL
Firma del Conductor

Lamford Ghinori Zagarra Castro
DEPARTAMENTO EQUIPOS
JUVIER S.A.C.
Firma del Supervisor