

Check list de montacargas

Marca una casilla por punto. Anota cualquier falla en observaciones y avisa antes de usar la unidad.

Equipo / número económico: _____

Operador: _____

Fecha: _____

Turno: _____

Horómetro: _____

Tipo (gas, diésel o eléctrico): _____

Punto a revisar	Bien	Falla	N/A	Observaciones
Inspección visual (equipo apagado)				
Horquillas sin grietas, dobleces ni desgaste excesivo	☐	☐	☐	
Seguros de las horquillas colocados	☐	☐	☐	
Cadenas del mástil sin eslabones dañados	☐	☐	☐	
Mástil y rodillos sin daños	☐	☐	☐	
Mangueras hidráulicas sin fugas ni rozaduras	☐	☐	☐	
Protector superior (techo) sin daños	☐	☐	☐	
Respaldo de carga completo	☐	☐	☐	
Placa de capacidad legible	☐	☐	☐	
Llantas sin cortes ni desgaste excesivo	☐	☐	☐	
Niveles y energía				
Nivel de aceite hidráulico	☐	☐	☐	
Nivel de aceite de motor (gas o diésel)	☐	☐	☐	
Nivel de anticongelante (gas o diésel)	☐	☐	☐	
Cilindro de gas sujeto y sin fugas	☐	☐	☐	
Batería cargada y conectores en buen estado (eléctrico)	☐	☐	☐	
Prueba operativa (equipo encendido)				
Claxon	☐	☐	☐	
Alarma de reversa	☐	☐	☐	
Luces y torreta	☐	☐	☐	
Freno de servicio	☐	☐	☐	
Freno de estacionamiento	☐	☐	☐	
Dirección sin juego excesivo	☐	☐	☐	
Elevación y descenso del mástil	☐	☐	☐	
Inclinación del mástil	☐	☐	☐	
Desplazador lateral (si aplica)	☐	☐	☐	
Sin ruidos ni vibraciones anormales	☐	☐	☐	
Seguridad				
Cinturón de seguridad funciona	☐	☐	☐	
Extintor cargado y vigente	☐	☐	☐	
Asiento y espejos ajustados	☐	☐	☐	

Punto a revisar	Bien	Falla	N/A	Observaciones
-----------------	------	-------	-----	---------------

Observaciones generales

Firma del operador

Firma de quien revisa