

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO DEBE LLENARSE POR CADA VEHICULO EXISTENTE PARA EL SERVICIO DE TRANSPORTE DE LA UNIVERSIDAD

N° de Bus:

DATOS DEL CHOFER

Nombre Chofer:

Tipo de licencia de conducir:

Vigente hasta:

DATOS DEL VEHICULO

TIPO:

MARCA:

MODELO

PLACA:

AÑO:

DOCUMENTOS

	SI	NO
SOAT		
INSPECCIÓN VEHICULAR		

MANTENIMIENTO VEHICULO	Satisfactorio	Insatisfactorio	Observaciones
SISTEMA MECÁNICO			
Nivel de aceite y fugas			
Llantas (Trilla de 3mm)			
Llantas de auxilio			
Nivel de liquido de frenos			
SISTEMA ELÉCTRICO			
Luces delanteras altas y baja			
Luz media			
Luces Retroceso			
Luces Parqueo			
Guñadores			
Stop			
Agua motor			
Reloj en hora			
Limpiaparabrisas			
Bocina			
ACCESORIOS			
Extintor			
Botiquín			
Espejos retrovisores			
Gato y llave de ruedas			
Papelero móvil			
Linterna			
Triángulo			
Limpieza y aseo personal			