

**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	VIGENTE HASTA:
SOAT			
INSPECCIÓN VEHICULAR			

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