|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FECHA DE INSPECCIÓN | HORA | ESCENARIO | NUMERO DE INSPECCIÓN |
|  |  |  |  |
| MARQUE CON UNA X EL EQUIPO A INSPECCIONAR |

|  |  |
| --- | --- |
| NÚMERO DE SERIE |  |
| FECHA DE FABRICACIÓN |  |
| MOSQUETÓN  |  | **FRENO** |  |
| GANCHO |  | **OTRO** |  |
|  |
| VERIFIQUE |
| MARCA  | **NORMA**  | **CERTIFICACIÓN** |
|  |  |  |
| INDIQUE CON UNA X EL ESTADO DEL EQUIPO METÁLICO |
| DOBLE DISPOSITIVO DE SEGURIDAD  |  | **MARCA EN EL CUERPO** |  |
| TORCIDO/ DEFORMADO |  | **AGRIETADAS/FISURADA** |  |
| CUERPO DESGASTADO POR CUERDA |  | **CONSERVA EL AUTOMÁTICO** |  |
| MALA ALINEACIÓN DEL GATILLO |  | **ÓXIDO** |  |
| CORROSIÓN |  | **CASQUILLO ROTO:** |  |
| PARTES MÓVILES ARGOLLAS, HEBILLAS Y REMACHES MARCAR (SI O NO) |
| LOS ORIFICIOS DE ANCLAJE PRESENTAN DEFORMACIÓN  |  |
| PRESENTA DESGASTE EN SUS PARTES MÓVILES |  |
| CORROÍDO POR OXIDO |  |
| OBSERVACIONES GENERALES |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| INDICAR CON UNA X SI EL EQUIPO CUMPLE O NO CUMPLE |
| CUMPLE |  | **NO CUMPLE** |  |
| NOMBRE Y APELLIDOS DE PERSONA QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN |  | **ANEXOS** | **FOTOS** |  |
| **OTROS** |  |
| FIRMA |