



FORMATO DE INSPECCIÓN BLOQUEADORES - ANTICAIDAS

FECHA INSPECCIÓN		USUARIO - DIRECCIÓN		NOMBRE DEL EQUIPO	
FECHA DE FABRICACIÓN:	MM - AAAA	N° INTERNO:		MARCA:	
FECHA DE COMPRA:	MM - AAAA				
REFERENCIA:		N° LOTE:		NUMERO SERIE:	
NORMA:		FECHA PUESTO EN USO:	MM - AAAA	CERTIFICACIÓN:	

Aspectos a inspeccionar: Gatillo - Cuerpo - remaches - garganta

Historia del equipo:

CRITERIO DE INSPECCIÓN:

APTO: Equipo que de acuerdo a la inspección sirve para la actividad, función o servicio.

NO APTO: Equipo que de acuerdo a la inspección NO sirve para la actividad, función o servicio. **NA.** No corresponde

1.	INFORMACIÓN PRELIMINAR	APTO	NO APTO	N/A	OBSERVACIONES
1.1	Verifique la presencia del lote, serie y certificado				
1.2	Verifique vida útil				
1.3	Verifique alteraciones				
2.	CONDICIÓN DEL GATILLO	APTO	NO APTO	N/A	OBSERVACIONES
2.1	Compruebe la existencia de: todos los dientes, ranuras y/o desgaste.				
2.2	Verifique el estado del tope y su eje				
2.3	Compruebe libre movimiento de la leva				
2.4	Compruebe la rotación del gatillo y la eficacia del muelle de retorno				
2.5	Verifique el estado del eje del gatillo y buen estado de los remaches				
2.6	Verifique el correcto funcionamiento de bloqueo del tope.				
3.	CONDICIÓN DEL CUERPO	APTO	NO APTO	N/A	OBSERVACIONES
3.1	Verifique el buen estado del gatillo y eje				
3.2	Verifique movimiento libre de gatillo				
3.3	Verifique la eficacia muelle retorno				
3.4	Verifique el desgaste cuerpo				
3.5	Verifique la abertura manual				
3.6	Verifique el cierre automático del gatillo				
3.7	Verifique que el desgaste del orificio de conexión no es superior a 1mm				
4.	CONDICIÓN DE LOS REMACHES	APTO	NO APTO	N/A	OBSERVACIONES
4.1	Bueno				
4.2	Ausente				
4.3	Deforme				
4.4	Otros				
5.	CONDICIÓN DE LA GARGANTA	APTO	NO APTO	N/A	OBSERVACIONES
5.1	Desgaste mayor 1mm				
5.2	Apariencia				
5.3	Otros				

OBSERVACIONES:

REGISTRO PERSONA COMPETENTE Y/O CALIFICADA

NOMBRES Y APELLIDOS INSPECTOR		APTO ☐
FIRMA:		
FECHA PROXIMA INSPECCIÓN:		
		NO APTO ☐