



## FORMATO DE INSPECCIÓN DESCENDEDOR

| 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: Cuerpo - placa lateral- palancas- remaches

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 DESCENDEDOR                                                                           | APTO | NO APTO | N/A | OBSERVACIONES |
| 2.1                       | Verifique el estado del cuerpo (desgaste, corrosión, fisuras, oxidación, deformación, marcas, etc). |      |         |     |               |
| 2.2                       | Verifique el estado de la leva y de su eje (marcas, deformaciones, fisuras, corrosión, etc)         |      |         |     |               |
| 2.3                       | Verifique el estado del gatillo y la eficacia del muelle.                                           |      |         |     |               |
| 2.4                       | Verifique el estado de la garganta.                                                                 |      |         |     |               |
| 2.5                       | Verifique el estado de la leva y la garganta.                                                       |      |         |     |               |
| 3.                        | CONDICIÓN DE LA LEVA                                                                                | APTO | NO APTO | N/A | OBSERVACIONES |
| 3.1                       | Verifique el estado de la leva (desgaste, corrosión, fisuras, oxidación, deformación, marcas, etc). |      |         |     |               |
| 3.2                       | Verifique que la leva gire en ambos sentidos.                                                       |      |         |     |               |
| 3.3                       | Verifique el estado del funcionamiento.                                                             |      |         |     |               |
| 4.                        | CONDICIÓN DE LOS REMACHES                                                                           | APTO | NO APTO | N/A | OBSERVACIONES |
| 4.1                       | Verifique el estado de la palanca y su normal funcionamiento (marcas, deformaciones, fisuras...)    |      |         |     |               |
| 5.                        | CONDICIÓN DE LOS REMACHES                                                                           | APTO | NO APTO | N/A | OBSERVACIONES |
| 5.1                       | Bueno                                                                                               |      |         |     |               |
| 5.2                       | Austente                                                                                            |      |         |     |               |
| 5.3                       | Deforme                                                                                             |      |         |     |               |
| 5.4                       | Otros                                                                                               |      |         |     |               |

OBSERVACIONES:

## REGISTRO PERSONA COMPETENTE Y/O CALIFICADA

|                               |  |                                  |
|-------------------------------|--|----------------------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS INSPECTOR |  | APTO <input type="checkbox"/>    |
| FIRMA:                        |  |                                  |
| FECHA PROXIMA INSPECCIÓN:     |  |                                  |
|                               |  | NO APTO <input type="checkbox"/> |