

Registro de capacitación de vehículos industriales motorizados

1. Los instructores y los supervisores utilizan este formulario para registrar la capacitación recibida por los operadores de vehículos industriales motorizados.
2. Después que el operador termina la instrucción en el salón de clase y la capacitación práctica, tanto él como el instructor deben firmar este formulario.
3. El formulario se conserva con el expediente de personal del operador o en el archivo de registros de capacitación hasta que caduque. (La capacitación se repite cada tres años y se llena un formulario nuevo).

Nombre del operador	Fecha en que se completó la capacitación
Tipo de vehículo industrial motorizado	Fecha de caducidad (tres años a partir de la fecha en que se haya completado la capacitación).

Marque cada casilla para indicar que el operador ha completado la capacitación.

1. Instrucción en el salón de clase. Se trataron los temas siguientes:

- La responsabilidad y la actitud del conductor.
- Los tipos de vehículos industriales motorizados.
- La capacidad y la ubicación de la placa indicadora de la capacidad del vehículo industrial motorizado.
- Las prácticas de seguridad de manejo.
- Efectuar inspecciones diarias según el tipo de equipo y las recomendaciones del fabricante.
- Los requisitos de abastecimiento de combustible y recarga.
- El lugar de estacionamiento de los vehículos industriales motorizados.
- La seguridad de los peatones.
- Los problemas mecánicos.
- Cómo informar sobre incidentes (lesiones y daños a propiedades).

Nota: Los videos de ayuda para capacitar se pueden usar para alcanzar los objetivos de la capacitación.

2. Capacitación práctica con vehículos industriales motorizados sin carga. Práctica de maniobras: detenerse, girar, levantar las horquillas y colocar palés vacíos o cajas.

3. Seguimiento. El instructor ha explicado al operador que el registro de la capacitación quedará archivado y que recibirá la capacitación nuevamente dentro de tres años, o según sea necesario, en función del desempeño.

Firmas

Certifico que he completado satisfactoriamente todas las capacitaciones obligatorias.

Firma del operador	Fecha
--------------------	-------

He evaluado el desempeño de este operador y certifico que ha completado la capacitación de manera satisfactoria.

Firma del instructor o del supervisor	Fecha
---------------------------------------	-------