

CERTIFICADO DE ENTRENAMIENTO

Nombre del Empleado

Compañía/Departamento

ENTRENAMIENTO DE CAMIONES DE LEVANTAR, INDUSTRIALES, IMPULSADOS A MOTOR – OPERACIONAL

OSHA 29 CFR Subparte N – Manejo y Almacenamiento de Materiales, 1910.178 describe métodos a usarse para cumplir con las operaciones de camiones levantadores impulsados a motor industriales, mantenimiento, inspección y entrenamiento.

Esto certifica que yo he asistido al programa de entrenamiento de arriba el cual me ha informado lo siguiente:

- | | |
|--|---|
| _____ Tipos de vehículos (montacargas) autorizados a operar. | _____ Cualesquiera otras instrucciones de operación, advertencias o precauciones catalogadas en el manual del operador para el tipo del vehículo sobre el cual se está entrenando al empleado para operar (incluyendo cinturones de seguridad). |
| _____ Diferencias entre el vehículo y el automóvil. | _____ Condiciones de superficie donde se operará el vehículo. |
| _____ Controles de instrumentación del vehículo: Dónde están localizados, qué hacen, y cómo funcionan. | _____ Composición de las cargas para ser llevadas y la estabilidad de la carga. |
| _____ Operación del motor (eléctrico o de combustible). | _____ Manipulación, amontonamiento y desamontonamiento de la carga. |
| _____ Dirección y maniobrabilidad. | _____ Tráfico de peatones en lugares donde se operará el vehículo. |
| _____ Visibilidad (incluyendo restricciones debido a la carga). | _____ Pasillos angostos y otros lugares restringidos donde se operará el vehículo. |
| _____ Adaptación, operación y limitaciones de uso de las puntas y aditamentos. | _____ Ubicaciones peligrosas (clasificadas) donde se operará el vehículo. |
| _____ Capacidad del vehículo. | _____ Rampas y otras superficies inclinadas que podrían afectar la estabilidad del vehículo. |
| _____ Estabilidad del vehículo. | |
| _____ Cualquier inspección y mantenimiento del vehículo que el operador tendrá que hacer. | |
| _____ Llenado de combustible/o cambiando y recargando las baterías. | |
| _____ Limitaciones de operación. | |

Fecha

Firma del Empleado

Fecha

Firma del Entrenador