



PLAN DE GESTIÓN DE RECORRIDO

KP-F-SST-94
V.0
ABR-2023

Fecha de viaje		¿Este viaje es necesario?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Propósito del viaje				
Origen: Dirección/Ubicación		Destino: Dirección/Ubicación		

Detalles del conductor y vehículo

Nombre del líder del viaje		N° de contacto	
----------------------------	--	----------------	--

Detalles del pasajero

Nombre	Número de contacto	Nombre	Número de contacto

Ruta a tomarse (detalle de los tramos del viaje, los destinos, ruta a tomarse y límites de velocidad)

Fecha	Lugar de partida y hora estimada	Lugar de llegada y hora estimada	Hora estimada para la llamada de llegada	Punto de contacto del viaje

Riesgos y controles identificados

Riesgo identificado	Controles

Lista de revisión previa a la partida

	SI	NO
¿El líder supervisor/gerente ha aprobado el viaje?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reunión previa antes del viaje realizada por el Líder del viaje y el Punto de contacto del viaje, que incluye los requerimientos de llamadas y el responsable si la llamada no se recibe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El conductor tiene una licencia de manejo vigente para la clase de vehículo y ha completado la capacitación de seguridad de manejo relevante.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Antes de comenzar el viaje

	SI	NO
El conductor está física y mentalmente listo para realizar la tarea (descansó lo suficiente basado en las horas de trabajo previo, hora del día, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El vehículo es apropiado para el viaje y la carga está separada de los ocupantes del vehículo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El conductor inspeccionó el vehículo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Antes de comenzar el viaje

	SI	NO
Equipo de seguridad correcto en el vehículo para la tarea: triángulos de emergencia, agua, kit de primero auxilios, extinguidor de incendios (recomendado)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispositivos de comunicación adecuados (revisados y operativos) (es decir, teléfono móvil, teléfono por satélite, radio de dos bandas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistema de seguridad integrado en el vehículo (IVSS), si se requiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revisión de las condiciones del clima y el camino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Viaje aprobado por el Gerente/Supervisor

Nombre	
Firma	
Fecha	

Reunión previa al viaje completada con el punto de contacto del viaje

Nombre	
Firma	
Fecha	