

FORMULARIO DE INSPECCION DEL CONTROL DE TRAFICO EN LA ZONA DE TRABAJO



| | | | | | | |
|-----------------------------------|----------------------------|------------------|----------------|---------------------------------|-------|-------------|
| Núm. Proyecto | | | | Fecha / Tiempo | / / | a.m. / p.m. |
| Localización | | | | Ciudad | | Estado |
| Anchura de Carril | | Núm. de Carriles | | Limite de Velocidad Fijado | MPH | |
| Condiciones de Iluminacion/tiempo | | | | Tipo de Proyecto | | |
| Persona Competente | | | | | | |
| Duración de Trabajo (Circule Uno) | Termino Largo Estacionario | | | Termino Intermedio Estacionario | | |
| | Termino Corto Estacionario | | Duración Corta | | Móvil | |

SENALES DE PELIGRO ANTICIPADAS

| CANTIDAD DE LETREROS | | | |
|---------------------------|----|----|----------------------|
| Núm. Apropiado de señas | Sí | No | (Si es No, Explique) |
| Serie de falta de señas | Sí | No | (Si es Sí, Explique) |
| Falta de señas especiales | Sí | No | (Si es Si, Explique) |

| CONDICION DE SENAS | Bueno | Justo | Mal |
|--------------------|-------|-------|-----|
| Limpieza | | | |
| Legibilidad | | | |
| Reflectividad | | | |

| LEYENDA | Bueno | Justo | Mal |
|-----------------------------|-------|-------|-----|
| Leyenda Apropiada | | | |
| Señas Visibles Innecesarias | | | |
| Señas Fijas, No Trabajo | | | |

| COLOCACION DE SENAS | Bueno | Justo | Mal |
|---------------------|-------|-------|-----|
| Altura | | | |
| Visibilidad | | | |
| Espaciamiento | | | |

| SENALES DE FLECHA A, B, C, o D | Bueno | Justo | Mal |
|--------------------------------|-------|-------|-----|
| Colocación | | | |
| Delineado/Protejido | | | |
| Quite cuándo no en uso | | | |

| SENAS SIN ESTANDARES | | | |
|----------------------|--|--|--------|
| Leyenda Apropiada | | | Forma |
| Color | | | Tamaño |

Advertencia Anticipada Total: Excelente _____ Adecuado _____ Inadecuado _____

Comentario:

GUIASION DE DISPOCITIVOS

| TIPO DISMINUYENTO ADELANTE <i>(Circule Uno)</i> | | | |
|---|--------|--------|--------------------------|
| Ajunte de carril | Cambio | Hombro | Un carril, Contra carril |

| DOWNSTREAM TAPER <i>(Opcional)</i> | | | | |
|------------------------------------|----|----|--------------------------|---------------|
| USO | Sí | No | Longitud de Disminuyente | Metros / Pies |

| CONDICION DE APARATOS PARA GUIASION | | | | | | | |
|-------------------------------------|-------|-------|-----|----------------------|-------|-------|-----|
| APARATO | Bueno | Justo | Mal | APARATO | Bueno | Justo | Mal |
| Barricadas Tipo I, II, o III | | | | Marcadores Tubulares | | | |
| Bidón | | | | Panales Verticales | | | |
| Conos | | | | Luces de Advertencia | | | |

| CONDICION DE APATOS PARA GUIASION <i>(Continuación)</i> | | | |
|---|-------------------|----|-------------------|
| Balasto Apropiado | Sí | No | <i>(Explique)</i> |
| Monte de Batería Apropiado | Sí | No | <i>(Explique)</i> |
| Espacio Adecuado | Sí | No | <i>(Explique)</i> |
| Longitud de Disminuyente Adecuado | Sí | No | <i>(Explique)</i> |
| Apropiado Núm. De Aparatos | Sí | No | <i>(Explique)</i> |
| Aparatos sin Estándares | <i>(Explique)</i> | | |

Canalización: Excelente _____ Adecuado _____ Inadecuado _____

Comentario:

MARCAS DE PAVIMENTO

| USO DE LAS MARCAS DE PAVIMENTO | | | |
|--------------------------------|----|----|-------------------|
| Uso de Marcas | Sí | No | |
| Entendimiento Simple | Sí | No | <i>(Explique)</i> |

| CONDICION | Bueno | Obstrucción | Descolorado | Daño / Desalojado |
|---------------------|-------|-------------|-------------|-------------------|
| Pintura / Cinta | | | | |
| Marcadores Elevados | | | | |

Marcas del Pavimento en Total: Excelente _____ Adecuado _____ Inadecuado _____

Comentario:

BANDEREANDO

| USO DE BANDEREROS | | | | |
|--|-----------------------|----|----------------------------------|-----|
| Uso de Banderero | Sí | No | Núm. de Bandereros | |
| Estación del Banderero precedida por las señales de peligro anticipado | Sí | No | <i>(Explique)</i> | |
| El banderero es claramente visible al tráfico enfrente | Sí | No | <i>(Explique)</i> | |
| El tráfico que se acerca tiene suficiente distancia para parar | Sí | No | <i>(Explique)</i> | |
| Estación del Banderero esta iluminada (Tiempo de noche) | Sí | No | | |
| Aparatos para Señalar | Paletas de Alto/Lento | | Banderas | |
| Uso de Comunicación entre los Bandereros | Contacto Visual | | Contacto de radio de dos maneras | |
| Técnicas de Bandereros | Bueno | | Justo | Mal |

| EQUIPO PARA BANDEREROS | | |
|--------------------------|----|----|
| Ropa de Alta Visibilidad | Sí | No |
| Casco Protector | Sí | No |

Bandereando Total: Excelente _____ Adecuado _____ Inadecuado _____

Comentario:

SEGURIDAD DEL BORDE DE LA CARRETERA

| Tipo de Barrera | Concreto | | Encintado de Madera | Guía de Carril | Otro | |
|--|----------|-------|------------------------------|-------------------|------|----|
| Condiciones de la Barrera | Bueno | Justo | Mal | <i>(Explique)</i> | | |
| Tratamiento Necesario para el Ensanche | Sí | No | Necesito Atenuado de Impacto | | Sí | No |

| DELINEACION DE LA BARRERA | | | | |
|----------------------------|-------|-------|-------------------|-------------------|
| Luces | Bueno | Justo | No Trabaja | |
| Reflectores | Bueno | Justo | Mal | Demasiado Pequeño |
| Delineación Caída Adecuada | Sí | No | <i>(Explique)</i> | |
| Zona libre Adecuada | Sí | No | <i>(Explique)</i> | |

Seguridad de Borde de la Carretera total: Excelente _____ Adecuado _____ Inadecuado _____

Comentario:

CONTROL DE TRAFICO INTERNO

| REQUISITOS INTERNOS DEL PLAN DE CONTROL DE TRAFICO | Sí | No |
|---|----|----|
| Información disponible para contacto con el contratista general y el subcontratista | | |
| Han entrenado a todo el personal del sitio en el plan específico del control interno de tráfico | | |
| Han sido designadas las áreas para el estacionamiento del trabajador y el visitante | | |
| Los conductores independientes de los camiones han sido orientados antes de entrar al sitio del trabajo | | |
| El área alrededor de equipos específico y operaciones ha sido delineadas | | |
| Las localizaciones para almacenar los materiales y mantener el equipo ha sido designado | | |
| Las muestras internas y dispositivos del control de tráfico se han fijado / erigido | | |
| El límite de velocidad dentro de la zona de trabajo se a fijado | | |
| Iluminación adecuada se ha sido proporcionada para operaciones nocturnas | | |
| Los medios de comunicación con respecto a cambios al PCTI han sido designados | | |
| Comunicación entre los trabajadores a pie y los operadores del equipo se han establecido | | |
| Comunicación entre operadores de equipo ha sido establecida | | |

Grado total para el PCTI: Excelente _____ Adecuado _____ Inadecuado _____

Comentario:

CONTROLES MICELANEO DE TRAFICO

| CONDICION | Sí | No | EXPLICACION |
|--|-------|-----------|--|
| Operaciones desprotegidas o equipo en camino | | | |
| Operaciones / instalación temporal de la señal de tráfico eficaz | | | |
| Muestras originales, delineaciones en buenas condiciones | | | |
| Límite de velocidad fijo | MPH | Apropiado | Demasiado rápido Demasiado lento |
| Control de acceso | Bueno | Justo | Mal |
| SEGURIDAD DE PEATONES | | | |
| Camino de viaje adecuado | Sí | No | Protección adecuada contra peligro Sí No |

Control de tráfico total: Excelente _____ Adecuado _____ Inadecuado _____

Comentario:

GRADO TOTAL: Excelente _____ Adecuado _____ Inadecuado _____