**Objetivo:** Evaluar los hábitos de conducción para determinar si prácticas adicionales pueden mejorar la seguridad general del conductor

Recuerde hacer un control de seguridad de su vehículo antes de utilizarlo.

|  |  |
| --- | --- |
| **SUMINISTROS DE EMERGENCIA**  | **MARCAR SI ESTÁN INCLUIDOS** |
| **Suministros generales** |
| Formularios de investigación de accidentes |  |
| Teléfono celular y cargador |  |
| Cámara digital, si su teléfono no está equipado con una |  |
| Lista de contactos de emergencia (ejemplo: trabajo, familia, doctor y asistencia en la carretera) |  |
| Cables pasa corriente |  |
| Mapas de carreteras |  |
| Mantas termales, de lana o vellón |  |
| Balizas o señales de emergencia |  |
| Linterna |  |
| Fósforos a prueba de agua |  |
| Kit de primeros auxilios |  |
| Alimentos no perecederos y de alto contenido energético (ejemplo: nueces o frutas secas enlatadas) |  |
| Agua en botella |  |
| Neumático de auxilio debidamente inflado |  |
| Llave de tuercas y gato |  |
| Ropa, guantes y calzado extra |  |
| Toallas de papel |  |
| Chaleco reflector |  |
| Extintor de incendios |  |
| **Suministros para el invierno** |
| Raspador de hielo |  |
| Cadenas para neumáticos |  |

**Inspeccionado por:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Comentarios:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_