

# CERTIFICACIÓN DE CALIFICACION DE INSPECTOR

49 CFR, Parte 396.19

Los autotransportistas son responsables de asegurarse de que los individuos que realicen inspecciones anuales de conformidad con la Parte 396.19 cumplan los siguientes requisitos de aptitud:

- Entiende los criterios de inspección que se establecen en la Parte 393 y el Apéndice G, y es capaz de identificar los componentes defectuosos
- Conoce y domina los métodos, los procedimientos, las herramientas y el equipamiento necesarios para realizar una inspección
- Es capaz de realizar una inspección en virtud de su experiencia, su capacitación o ambas, y califica en una de las siguientes categorías (marque todas las opciones que correspondan):
  - I.  Realizó exitosamente un programa de capacitación estatal o federal, o bien cuenta con certificación emitida por un estado o por una provincia canadiense que califica a la persona para realizar inspecciones de seguridad de vehículos comerciales. Indique cuál:  

---

o

- II.  Cuenta con una combinación de capacitación y experiencia que suma al menos un año, según se detalla a continuación (marque todas las opciones que correspondan):
  - A.  Participación en un programa de capacitación patrocinado por un fabricante de camiones u otro programa de capacitación comercial similar diseñado para capacitar sobre el funcionamiento y el mantenimiento de camiones. Lugar y fecha:  

---
  - B.  \_\_\_\_\_ (años) de experiencia como mecánico o inspector en el programa de mantenimiento de un autotransportista. Nombre y fecha:  

---
  - C.  \_\_\_\_\_ (años) de experiencia como mecánico o inspector de mantenimiento de camiones en un taller comercial, una empresa de arrendamiento de flotas o un establecimiento similar. Nombre del establecimiento y fechas:  

---
  - D.  \_\_\_\_\_ (años) de experiencia como inspector de vehículos comerciales para un gobierno estatal, provincial o federal. Lugares y fechas:  

---

Por el presente, certifico que la información anterior es correcta a mi leal saber y entender.

Empleado \_\_\_\_\_  
Firma del mecánico o inspector                      Fecha

Transportista/empresa \_\_\_\_\_  
Firma del empleador/supervisor                      Fecha

Evidencia de la aptitud del inspector archivada en:

---

# CERTIFICACIÓN DE CALIFICACION DE INSPECTOR DE FRENOS

49 CFR, Parte 396.25

“Inspector de frenos” significa cualquier empleado de un autotransportista que sea responsable por garantizar que todas las tareas de inspección, mantenimiento, servicio o reparación de frenos de cualquier vehículo motorizado comercial que estén bajo control del transportista cumplan con las normas vigentes.

Ningún autotransportista podrá exigir ni permitir a un empleado que no cumpla los requisitos mínimos de capacitación para ser inspector de frenos que sea responsable por la inspección, el mantenimiento, el servicio o la reparación de frenos en sus vehículos motorizados para uso comercial.

## Requisitos mínimos de capacitación

- Entiende los procedimientos de servicio e inspección de frenos y puede realizarlos
- Conoce y domina los métodos, los procedimientos, las herramientas y el equipamiento necesarios para realizar tareas de mantenimiento e inspección de frenos
- Es capaz de realizar tareas de mantenimiento e inspección de frenos en virtud de su experiencia, su capacitación o ambas, y califica en una de las siguientes categorías (marque todas las opciones que correspondan):

- I.  Ha finalizado exitosamente un programa de aprendizaje profesional patrocinado o aprobado por un estado, una provincia canadiense, una agencia federal o un sindicato, o bien tiene un certificado de un estado o una provincia canadiense que lo habilita a realizar tareas de servicio e inspección de frenos. Indique cuál:

o

- II.  Cuenta con una combinación de capacitación y experiencia en el mantenimiento y la inspección de frenos que suma al menos un año, según se detalla a continuación (marque todas las opciones que correspondan):

- A.  Participación en un programa de capacitación en mantenimiento e inspección de frenos patrocinado por un fabricante de frenos o vehículos, o bien un programa de capacitación comercial similar. Lugar y fecha:

- B.  \_\_\_\_\_ (años) de experiencia realizando tareas de mantenimiento o inspección de frenos en el programa de mantenimiento de un autotransportista. Nombre y fecha:

- C.  \_\_\_\_\_ (años) de experiencia realizando tareas de mantenimiento o inspección de frenos en un taller comercial, una empresa de arrendamiento de flotas o un establecimiento similar. Nombre del establecimiento y fechas:

**Por el presente, certifico que la información anterior es correcta a mi leal saber y entender.**

Empleado \_\_\_\_\_

Firma del mecánico o inspector

Fecha

Transportista/empresa \_\_\_\_\_

Firma del empleador/supervisor

Fecha

Evidencia de la aptitud del inspector archivada en:

\_\_\_\_\_