

# Calificaciones del Inspector

## Certificación - 49 CFR- Parte 396.19

Los autotransportista son responsable de asegurarse de que el (los) individuo (os) que realice (n) la inspección anual según el artículo 396.19 está (n) calificado (s) según lo siguiente:

- El individuo comprende el criterio de inspección como está presentado en el artículo 393 y en el apéndice G y puede identificar los componentes defectuosos.
  - El individuo está bien informado de y ha dominado los métodos, procedimientos, instrumentos y equipo usado cuando esté realizando una inspección.
  - El individuo es capaz de realizar una inspección ya sea porque tiene la experiencia, entrenamiento, o ambos, y está calificado en una de las siguientes categorías (marque todo lo que aplica):
- I.  Ha completado satisfactoriamente un programa de adiestramiento estatal o federal o tiene un certificado de un estado o provincia canadiense el cual califica a la persona para realizar inspecciones de seguridad en vehículos comerciales. Especifique:

---

O

- II.  Tiene una combinación de entrenamiento y experiencia de por lo menos de un año según lo siguiente (marque todo lo que aplica):
- A.  Participación en un programa de entrenamiento patrocinado por un fabricante de camiones o un programa similar de entrenamiento comercial diseñado para capacitar a los estudiantes en la operación y mantenimiento de camiones. Lugar y fecha:
- 
- B.  \_\_\_\_\_ (años) de experiencia como mecánico o inspector de mantenimiento de camiones en un programa para autotransportistas. Lugar y fecha:
- 
- C.  \_\_\_\_\_(años) de experiencia de mecánico o inspector de mantenimiento de camiones en un taller mecánico comercial, una compañía de arrendamiento de camiones o un taller mecánico similar: Nombre del taller y fechas:
- 
- D.  \_\_\_\_\_(años) de experiencia como inspector de vehículos comerciales con un estado, provincia, o gobierno federal. Donde y fechas:
-

**Certifico que la información antes mencionada es verdadera y precisa según mi conocimiento.**

**Empleado** \_\_\_\_\_  
Firma del Mecánico / Inspector

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Autotransportista/Compañía** \_\_\_\_\_  
Firma de Empleador/Supervisor

\_\_\_\_\_  
Fecha

Los comprobantes de las calificaciones del inspector están archivadas en:

\_\_\_\_\_