
		PLAN DE VIAJE		GFS.029 R7	
Fecha:		N°. Satelital/Cel:		Pasajero # 1: _____ C.I. _____	
Placa N°		Empresa:		Pasajero # 2: _____ C.I. _____	
Nombre del conductor:				Pasajero # 3: _____ C.I. _____	
Motivo del viaje:				Pasajero # 4: _____ C.I. _____	
Conoce la ruta? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				Pasajero # 5: _____ C.I. _____	
Tiempo estimado del viaje:		Km. a recorrer:		Origen del viaje: Destino:	
NOTA: Si la unidad fuera un microbus se debera adjuntar la lista de pasajeros al plan de viaje					
HOJAS DE DATOS DE SEGURIDAD DE MATERIALES (este punto se debera verificar a la llegada a estaciones)					
Nombre de los materiales y HDSM.....Rombo NFPA con identificacion del (os) producto (s) SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
CLIMA ACTUAL		RECORRIDO (Km)		CONDICIÓN DE RUTA	
Seco <input type="checkbox"/> Viento <input type="checkbox"/> Lluvia <input type="checkbox"/> Barro <input type="checkbox"/> Polvareda <input type="checkbox"/>		Menos de 50 km <input type="checkbox"/> Menos de 100 km <input type="checkbox"/> Menos de 200 km <input type="checkbox"/> Más de 200 km <input type="checkbox"/>		Pavimentada <input type="checkbox"/> Mixta (50% pav.) <input type="checkbox"/> No pavimentada <input type="checkbox"/> Serranía <input type="checkbox"/>	
Ruta a Seguir		Fecha	Hora de partida	Hora estimada de llegada	Lugar de descanso o pernocte
REQUISITOS				SI	NO
¿El Conductor declara que se encuentra en buenas condiciones física para realizar el viaje?					
¿El conductor declara que se encuentra emocional y mentalmente en buenas condiciones para realizar el viaje?					
¿Tiene aprobado el Checklist de GTB correspondiente a su vehículo?					
¿El conductor tiene válida su licencia de conducir del SEGIP? que categoria? P,A,B o C.					
¿El conductor cuenta con Licencia interna de Conducción Defensiva categoria ( B - C )?					
Si conducirá por caminos sinuosos y/o arenosos, ¿tiene experiencia en este tipo de camino?					
¿El conductor dispone de Licencia interna todo terreno 4X4?					
Si es necesario, ¿cuenta con excepción de barrera para conducir de noche?					
¿El conductor está informado de las condiciones del camino o ruta por donde se conducirá?					
¿Transitará por el derecho de vía?					
¿Realizó un análisis de riesgos de la ruta por donde conducirá?					
Camino mal estado	Actual <input type="checkbox"/> Potencial <input type="checkbox"/>	Aclaraciones			
Incendios Forestales					
Animales en la ruta					
Bloqueos					
Otros					
RECOMENDACIONES DURANTE EL VIAJE					
1	Recuerde, informar de su llegada a quien autorizó su plan de viaje.				
2	Recuerde, aplicar conducción defensiva, sistema YPFB Transportes				
3	Recuerde, la responsabilidad del vehiculo, pasajeros y carga son del conductor				
4	Recuerde, la fatiga puede causarle un serio incidente, luego de 2 horas continuas de conducción, descanse.				
5	Recuerde, velocidades máximas son: 80 km/h - Carretera asfaltada, 60 km/h - Carretera ripiada y 60 km/h en el DDV				
6	Postergar su viaje o detengase en caso de presentarse mal tiempo				
7	Conducir con precaución en los caminos sinuosos y estrechos				
8	Es aconsejable utilizar vehículos que tengan guinche				
9	Proveerse de ración seca de comida y agua potable para dos días de viaje				
NOMBRES Y FIRMAS					
Conductor:		FIRMA _____			
Autorizado por:		FIRMA _____			
¡BUEN VIAJE!, CONDUZCA DEFENSIVAMENTE					
Original queda en poder del conductor; la Copia queda en poder de quien firma la autorización para su seguimiento y control de este plan de viaje					