

FORMULARIO TÉCNICO

Inspección de ejemplares

Revisión rápida, incidencias evidentes y de prioridad

Formulario de cribado para recorridos e rutinarias. No sustituye una evaluación visual completa ni una evaluación de riesgo cuando existan indicios relevantes.

Código	FR-AR-02	Versión	1.0
Fecha	___ / ___ / ___	Hora	___ : ___
Técnico/a		Organización	

1. Datos de la inspección

ID / etiqueta		Fecha y hora	
Inspector		Ruta / sector	
Ubicacion		Especie o tipo	
Acceso	Completo / parcial / imposible	Motivo	Rutina / aviso / temporal / obra

2. Comprobacion rápida del entorno

Incidencias

Comprobación	Sí	No	N.A.
Cambios recientes en el suelo	☐	☐	☐
Obras, zanjas o compactacion	☐	☐	☐
Danios por vehículos o maquinaria	☐	☐	☐
Riego, encharcamiento o sequía evidente	☐	☐	☐
Interferencia con tráfico o servicios	☐	☐	☐
Uso intensivo o dianas sensibles	☐	☐	☐

3. Observación del ejemplar

Elemento	Correcto	Incidencia	No visible	Observación breve
Copa y follaje	☐	☐	☐	
Ramas principales	☐	☐	☐	
Tronco / estipite	☐	☐	☐	
Base y cuello	☐	☐	☐	
Raíces y alcorque	☐	☐	☐	

4. Señales de alerta inmediata

Alerta observada

Comprobación	Sí	No	N.A.
Rama rota, colgada o con riesgo de caída	☐	☐	☐
Árbol o palmera con inclinación reciente	☐	☐	☐
Grieta, separacion o movimiento visible	☐	☐	☐
Fallo de anclaje o levantamiento del terreno	☐	☐	☐
Daño estructural tras viento, impacto u obra	☐	☐	☐
Elemento apoyado sobre edificio, cable o vía	☐	☐	☐

5. Clasificación de la incidencia

Nivel	Criterio operativo	Marcar
0 - Sin incidencia	No se observan cambios relevantes; mantener ciclo previsto.	☐
1 - Seguimiento	Incidencia menor; registrar y revisar en el siguiente ciclo.	☐
2 - Revisión técnica	Requiere evaluación visual completa por personal competente.	☐
3 - Urgente	Adoptar medidas preventivas y comunicar de inmediato.	☐

6. Acción realizada

Gestion

Comprobación	Sí	No	N.A.
Sin actuación	☐	☐	☐
Registro fotografico	☐	☐	☐
Aviso al responsable	☐	☐	☐
Balizamiento o restriccion preventiva	☐	☐	☐
Orden de trabajo	☐	☐	☐
Derivacion a evaluación especializada	☐	☐	☐

Descripción de la incidencia y acción propuesta

Responsable avisado	Hora del aviso
N.º de parte / OT	N.º de fotografías
Próxima revisión	Inspector
Fecha	Firma / validación