

Formulario de verificación de asientos de seguridad v.9.0

www.carseatcheckform.org

ID del formulario en línea _____

Nombre

Apellido

Dirección

Ciudad

Estado

Código

Condado

Número de teléfono

Correo electrónico

Marca del vehículo

Modelo

Año

Por el presente, comprendo y acepto que el único propósito de este programa es ayudar a reducir las incidencias de instalación y uso incorrectos de asientos de seguridad, asientos elevados y cinturones de seguridad. También entiendo que me brindan esta inspección y demostración como un servicio educativo gratuito. Reconozco que los patrocinadores del programa y los Técnicos en Seguridad de Niños Pasajeros certificados que inspeccionan los asientos no pueden evaluar totalmente la calidad, seguridad ni la condición del asiento de seguridad, el asiento elevado o el asiento del vehículo, los cinturones de seguridad, ni ningún componente del vehículo, ni ahora ni en el futuro. Además, comprendo que las acciones llevadas a cabo en este programa no garantizarán la seguridad de mi hijo en un choque de automóvil. Entiendo que es importante leer los manuales de instrucciones del vehículo y del asiento de seguridad y cumplir con lo que indican. Por todos estos motivos, por el presente eximo a todo participante del programa, toda organización o individuo participante, incluido el propietario del sitio, de cualquier responsabilidad presente o futura por las lesiones o daños que pudieran producirse en un accidente automovilístico o de otra manera.

Firma del cuidador

Mes

Día

Año

¿El vehículo aparece en la lista de retirados del mercado?

☐ Sí ☐ No ☐ No se buscó

Busque si había un retiro del vehículo en checktoprotect.org.

¿Qué agencia es la organizadora de esta revisión de asientos de seguridad?

¿En qué estado se está haciendo esta revisión del asiento de seguridad?

Evento _____

Técnicos participantes (n.º de técnico y apellido, incluir al técnico principal)

¿Por qué motivo acudió el cuidador a la revisión del asiento?

¿El cuidador asistió antes a una revisión del asiento de seguridad?

☐ Sí ☐ No ☐ Prefiero no responder/No sé

NIÑO AL LLEGAR

NIÑO N.º _____

1. Vehículo presente

☐ Sí ☐ No

2. Ubicación del niño en el vehículo

☐ D ☐ Fila delantera ☐ No hay niño presente
☐ 2.ª fila ☐ 4.ª fila
☐ 3.ª fila ☐ N/A

3. Edad del niño en años

☐ No nacido (ir al n.º 8)
☐ 0<1 ☐ 1<2 ☐ 2<3
☐ 3<4 ☐ 4<5 ☐ 5<6
☐ 6<7 ☐ 7<8 ☐ 8<9 ☐ 9 o más

3a. Si el niño tiene menos de 1 año, seleccione la edad en meses.

☐ 0<3 ☐ 3<6
☐ 6<9 ☐ 9<12

4. Peso (lb)

5. Altura (in)

6. ¿Cómo se obtuvieron el peso y la altura?

☐ Informados por el cuidador/Otra fuente
☐ Medidos en la verificación del asiento de seguridad

7. Niño sujeto con

☐ No hay niño presente (Ir al n.º 8)
☐ Arnés del AS (Ir al n.º 8)
☐ Sin sujeción (Ir al n.º 8)
☐ Cinturón de hombro y regazo
☐ Cinturón de regazo (Ir al n.º 8)
☐ N/A

7a. Cinturón de seguridad del niño correcto

☐ Sí ☐ No ☐ N/A

**Si responde No, seleccione todas las que correspondan.*

☐ Ajuste incorrecto en el niño
☐ Cinturón de hombro
☐ Cinturón de regazo
☐ Productos no aprobados

☐ Otro: _____

HALLAZGOS SOBRE EL AS AL LLEGAR

AS = asiento de seguridad | O-atrás = Orientado hacia atrás |
O-adelante = Orientado hacia adelante

8. Ubicación del AS en el vehículo

☐ D ☐ Fila delantera ☐ Sin AS (ir al n.º 36)
☐ 2.ª fila ☐ No instalado
☐ 3.ª fila ☐ 4.ª fila

9. Tipo de AS

☐ Para bebé sin base desmontable
☐ Para bebé con base desmontable
☐ Base desmontable solamente
☐ Convertible O-atrás
☐ O-adelante con arnés
☐ Asiento elevado con respaldo
☐ Asiento elevado sin respaldo
☐ Restricción adaptativa
☐ Arnés/Chaleco
☐ Otro: _____

10. Arnés del AS correcto

☐ Sí ☐ No ☐ N/A

**Si responde No, seleccione todas las que correspondan.*

☐ Retorcido
☐ Demasiado suelto
☐ Clip de pecho
☐ Altura del arnés de hombro
☐ Posición de la hebilla
☐ Dañado/Alterado
☐ No se usa
☐ Placa de unión: ranura incorrecta
☐ Otro: _____

11. AS instalado con

**Seleccione todas las que correspondan.*

☐ No instalado (ir al n.º 23)
☐ Anclajes inferiores
☐ Correa de sujeción superior
☐ Cinturón de hombro y regazo
☐ Cinturón de regazo
☐ Asiento integrado
☐ Bloqueo de seguridad
☐ Pata de carga
☐ Clip de bloqueo

12. Ángulo de inclinación correcto

☐ Sí ☐ No ☐ N/A

**Si responde No, seleccione el uso incorrecto.*

☐ Demasiado vertical
☐ Demasiado reclinado

13. Anclajes inferiores correctos

☐ Sí ☐ No ☐ N/A

**Si responde No, seleccione todas las que correspondan.*

☐ Anclajes inferiores no aprobados
☐ Excede el límite de peso
☐ Retorcido
☐ Ruta incorrecta
☐ Anclaje inferior
Conector al revés
☐ Demasiado suelto
☐ Usado con el cinturón de seguridad
☐ Otro: _____

HALLAZGOS SOBRE EL AS AL LLEGAR

14. Cinturón de seguridad correcto

☐ Sí ☐ No ☐ N/A

*Si responde No, seleccione todas las que correspondan.

- ☐ Se usa con anclajes inferiores
- ☐ Demasiado suelto
- ☐ Retractor sin bloquear
- ☐ Uso incorrecto/Falta de uso del bloqueo de seguridad
- ☐ Ruta incorrecta
- ☐ Uso incorrecto/Falta de uso del clip de bloqueo
- ☐ Ajuste del cinturón de seguridad (para niño en asiento de seguridad elevado)
- ☐ Retorcido
- ☐ AS inclinado
- ☐ Otro:

15. Correa de sujeción superior correcta

☐ Sí ☐ No ☐ N/A

*Si responde No, seleccione todas las que correspondan.

- ☐ No se usa
- ☐ Demasiado suelto
- ☐ Ruta incorrecta
- ☐ Anclaje de sujeción superior no aprobado
- ☐ Retorcido
- ☐ Conector del anclaje superior al revés
- ☐ Excede el límite de peso
- ☐ Otro:

¿Se están usando correctamente estas funciones?

16. Posición del asa de traslado

☐ Sí ☐ No ☐ N/A

17. Pata de carga

☐ Sí ☐ No ☐ N/A

18. Barra antirrebote

☐ Sí ☐ No ☐ N/A

19. Asiento giratorio bloqueado

☐ Sí ☐ No ☐ N/A

20. ¿Hay productos no aprobados?

☐ Sí ☐ No

21. Dirección correcta del AS según las instrucciones del fabricante

☐ Sí ☐ No

22. AS instalado según las instrucciones del fabricante

☐ Sí ☐ No ☐ Se desconoce

23. AS correcto para la edad, el peso y la altura del niño según las instrucciones del fabricante

☐ Sí ☐ No ☐ Se desconoce

24. AS correcto según la ley del estado

☐ Sí ☐ No ☐ N/A

25. Al AS le faltan las etiquetas

☐ Sí ☐ No

26. FABRICANTE DEL AS

27. Nombre del modelo

28. Número de modelo

29. Fecha de fabricación (MM/DD/AAAA)

 / /

30. Fecha de vencimiento (MM/DD/AAAA)

 / /

31. AS vencido

☐ Sí ☐ No ☐ Se desconoce

32. AS retirado del mercado

☐ Sí ☐ No ☐ Se desconoce

33. No se conoce la historia del AS

☐ Sí ☐ No ☐ Se desconoce

34. AS involucrado en un choque

☐ Sí ☐ No ☐ Se desconoce

35. AS registrado

☐ Sí ☐ No ☐ Se desconoce

AL SALIR

36. Ubicación del niño/AS en el vehículo

☒ Fila delantera

☐ 4.ª fila

☐ 2.ª fila

☐ Solo

☐ 3.ª fila

☐ demostración

37. Tipo de AS

- ☐ Para bebé sin base desmontable
- ☐ Para bebé con base desmontable
- ☐ Base desmontable solamente
- ☐ Convertible O-atrás
- ☐ O-adelante con arnés
- ☐ Asiento elevado con respaldo
- ☐ Asiento elevado sin respaldo
- ☐ Restricción adaptativa
- ☐ Arnés/Chaleco
- ☐ Sin AS
- ☐ Otro:

38. Niño sujeto con

- ☐ No hay niño presente
- ☐ Arnés del AS
- ☐ Cinturón de hombro y regazo
- ☐ Cinturón de regazo

39. AS instalado con

*Selecione todas las que correspondan.

- ☐ No instalado
- ☐ Anclajes inferiores
- ☐ Correa de sujeción superior
- ☐ Cinturón de hombro y regazo
- ☐ Cinturón de regazo
- ☐ Asiento integrado
- ☐ Bloqueo de seguridad
- ☐ Pata de carga
- ☐ Clip de bloqueo
- ☐ Sin AS

(ir al n.º 48)

40. ¿Es el mismo AS que al llegar?

☐ Sí (ir al n.º 46) ☐ No

40a. Si responde No, quién proporcionó el AS:

40b. Cumple los requisitos de elegibilidad ☐

41. FABRICANTE DEL AS

42. Nombre del modelo

43. Número de modelo

44. Fecha de fabricación (MM/DD/AAAA)

 / /

45. Fecha de vencimiento (MM/DD/AAAA)

 / /

46. AS registrado en caso de retiros del mercado por

☐ Agencia ☐ Cuidador ☐ N/A

47. ¿El AS es compatible con el vehículo?

- ☐ Sí (ir al n.º 48)
- ☐ Sí, con dificultad
- ☐ No, se necesita un AS diferente
- ☐ AS no instalado (ir al n.º 48)

47a. ¿Qué dificultades encontró?

- ☐ Problemas con el anclaje inferior (por ejemplo, accesibilidad, interacción con el cinturón de seguridad, longitud, falta de flexibilidad)
- ☐ Problemas con la correa de sujeción superior (por ejemplo, longitud, ancho, accesibilidad, disponibilidad)
- ☐ Problemas con el ángulo de inclinación
- ☐ Problemas con los asientos del vehículo (por ejemplo, ángulo, ancho, profundidad, reposacabezas, obstrucciones)
- ☐ Problemas con el cinturón de seguridad (por ejemplo, ruta del cinturón, hebilla, ángulo/largo, ubicación, cinturón de seguridad inflable, demasiado corto)
- ☐ Espacio insuficiente
- ☐ Problemas con la pata de carga
- ☐ Otro:

48. Niño/AS correctos al salir

☐ Sí ☐ No (Si responde No, documente) ☐ N/A

EL TÉCNICO ANALIZÓ (Selecione todas las que correspondan)

retiro de vehículos • bolsas de aire • cinturones de seguridad no usados • proyectiles • transición prematura • golpe de calor • próximos pasos • práctica recomendada frente a ley estatal • seguridad dentro y alrededor de los automóviles • AS reciclado • ropa voluminosa • sueño seguro

CONFIRMACIÓN DEL CUIDADOR

☐ Virtual

49. Coloqué al niño o muñeco en el asiento de seguridad y le puse el arnés.

☐ Sí ☐ No ☐ N/A

50. Instalé mi asiento de seguridad hoy.

☐ Sí ☐ No ☐ N/A

51. Iniciales del cuidador

INSPECCIÓN FINAL

52. Donación del cuidador

☐ Sí ☐ No

53. ¿Se proporcionaron materiales educativos?

☐ Sí ☐ No

54. Firma de aprobación de la inspección final

55. ¿Este AS es para recertificación?

☐ Sí ☐ No

55a. Si es así, ¿Aprueba (____) Desaprueba

55b. ¿Revisión de asiento simulada?

☐ Sí ☐ No

Documentación: