

ESTOS REQUERIMIENTOS DEBEN SER COMPLETADOS POR SUPERVISOR EJECUTOR DEL TRABAJO Y CHEQUEADOS Y EXIGIDOS POR EL SUPERVISOR CMCC

Área de Trabajo: \_\_\_\_\_ Empresa Ejecutora: \_\_\_\_\_  
 Equipo o Instalación a Intervenir: \_\_\_\_\_  
 Descripción del Trabajo: \_\_\_\_\_ Supervisor Ejecutor: \_\_\_\_\_  
 Fecha Inicio Permiso: \_\_\_\_\_ Hora de inicio: \_\_\_\_\_ Fecha Término Permiso: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (CUADROS EN ROJO INDICA OBLIGATORIO)**

<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Inspección y Certificación Accesorios	<input type="checkbox"/> Check-List Preuso Equipo	<input type="checkbox"/> ERT
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> ART- de Levante complejo		
Expiración de certificación de Equipo de Levante (dd/mm/aa): _____	Obligatorio	
Expiración de certificación Operador de Equipo (dd/mm/aa): _____	Obligatorio	
Expiración de Certificación de Rigger (dd/mm/aa): _____	Obligatorio	

**Nota: Este Permiso de Trabajo tiene validez por la duración de la Maniobra de levante. Si en el trabajo cambia una o más de las condiciones comprometidas durante el periodo de desarrollo del trabajo entonces debe volver a ser autorizado.**

TRABAJOS DE LEVANTE: Planifique bien su trabajo y Responda [SI o NO] / (Cumplir con Control GLD 10.7)

Check list de entrada	Check List ART Si una de las respuestas es Sí, se debe realizar ART los controles específicos para esa tarea.	
Sí No	Sí No	Sí No
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Existe espacio para extender completamente los estabilizadores?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿La carga queda fuera de la vista del operador?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿El centro de gravedad de la carga podría cambiar?
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿ERT incluye plan de respuesta a incidentes?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿Trabaja más de una sola grúa en la misma maniobra?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿La maniobra se realiza cerca de líneas eléctricas?
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿Hay iluminación suficiente para realizar la tarea?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿Se usa más de un gancho en la misma grúa?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿La maniobra se realiza hacia o desde espacios confinados?
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿Se cerró el perímetro de acción de la maniobra, de acuerdo al control crítico?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿Hay otra maniobra con grúa cerca donde los radios de giro se junten?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿La Maniobra presenta riesgo de tracción de la carga?
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿Está resguardada y despejada el área debajo de la maniobra (línea de fuego)?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿Existen condiciones climáticas adversas?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿El Operador y/o Rigger consideran que se trata de un Levante Complejo?
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿Hay supervisión directa en la maniobra?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿La maniobra se realiza sobre plantas o procesos desprotegidos?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿La maniobra se realiza con grúa móvil, camión grúa, grúa todo terreno, grúa sobre camión, cualquiera sea su capacidad? Excepto camión pluma articulada.
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿El personal tiene conocimiento claro y preciso del ERT y/o ART?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿Se están levantando cargas sumergidas?	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿La maniobra se encuentra libre de cargas laterales?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿Se está levantando personal?	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿Se debe aislar y/o bloquear el equipo, área o proceso intervenido?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿Se están levantando materiales peligrosos o explosivos?	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿Están protegidas las eslingas de bordes filosos de la carga o de estructuras?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿La maniobra de amarre involucra arreglos no rutinarios o técnicamente difíciles?	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿La Grúa, se encuentra totalmente estabilizada? ¿Los estabilizadores están apoyados completamente en las almohadillas?		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿Se identificaron los puntos de amarre de la carga tomando en cuenta el centro de gravedad?		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ¿El terreno soporta el peso del equipo y la carga?		

**En toda maniobra de levante se encuentra prohibido realizar izaje con cargas laterales, en todo momento se debe mantener la línea vertical.**

**COLORES PARA TRIMESTRES DEL AÑO**

Primer trimestre	Enero - Marzo	Amarillo	
Segundo trimestre	Abril - Junio	Rojo	
Tercer trimestre	Julio - Septiembre	Verde	
Cuarto trimestre	Octubre - Diciembre	Azul	

**PLAN DE IZAJE (Completar según numeración en los recuadros)**

**1 ESPECIFICACIÓN DE LA GRUA:**

Modelo: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_  
 Tipo: \_\_\_\_\_ N° Interno: \_\_\_\_\_  
 Capacidad Gancho Principal: \_\_\_\_\_  
 Capacidad Gancho Auxiliar: \_\_\_\_\_  
 Capacidad nominal de la grúa: \_\_\_\_\_ Ton.

**2 INFORMACIÓN DE LA CARGA**

¿Centro de gravedad es conocido?:  Sí  No

Tomada con:  Gancho Principal  Gancho Auxiliar

Peso de la Carga: \_\_\_\_\_ Kg  
 Peso Total de los accesorios de izaje: \_\_\_\_\_ Kg.  
 Peso Total de Carga incl. accesorios: \_\_\_\_\_ Kg.

**El peso de la carga y accesorios, nunca debe superar la capacidad de carga indicada en la tabla de carga del equipo del recuadro nro 3.**

**3 CONDICIÓN DE LA GRÚA:**

Largo Pluma: \_\_\_\_\_ m  
 Ángulo Pluma: \_\_\_\_\_ °  
 Radio de Trabajo: \_\_\_\_\_ m  
 Capacidad Levante según Tabla de carga: \_\_\_\_\_ Kg

**4 CONDICIONES AMBIENTALES**

Viento Medido: \_\_\_\_\_ km/h Izaje Material <36 Km/h  
 Izaje Canastillo con personas < 25 Km/h

¿Visibilidad OK?:  Sí  No

¿Otros adversos?: \_\_\_\_\_

**5 TIPOS DE ESTROBADO:**

Lazo  Paralelo  Axial  Ángulo  otro

**7 ACCESORIO DE MENOR RESISTENCIA A UTILIZAR EN LA MANIOBRA:**

Tipo accesorio	Capacidad según estrobado
	Kg

**6 Calculo del porcentaje de carga de la maniobra**

Peso Total de carga incl. accesorios \_\_\_\_\_ x100% = \_\_\_\_\_ %  
 Capacidad de levante de la grúa (considera el 85% del máximo de capacidad)  
**Nota: En aquellos casos en que el porcentaje se encuentre entre el 88% y el 100%, se debe incluir ART.**

**OBSERVACIONES ADICIONALES DEL PLAN DE IZAJE:**

El cierre del área debe ejecutarse de acuerdo al criterio de maximo radio de trabajo incluyendo ancho de la carga, el Rigger debe incorporar el área de posible caída de la carga.

**Requisitos previos al levante:**  
 1.- Conocer el centro de gravedad de la carga 2.- Identificar los puntos de amarre de la carga 3.- Mantener el área cerrada y libre de personal no autorizado 4.- Terreno debe estar apto para soportar la maniobra.

**AUTORIZACION DEL PERMISO PARA TRABAJO DE OPERACIONES DE LEVANTE:**  
 Certificamos que todas las precauciones requeridas han sido implementadas y que se han tomado todos los resguardos y aplicado todos los controles, incluidos los controles críticos.

Cargo	Nombre	Empresa	Requerimientos Especiales de Autorización	Firma
Rigger ejecutor			Debe exhibir su credencial o certificado	
Operador de equipo ejecutor			Debe exhibir su credencial o certificado que lo acredita para operar el tipo, marca, modelo y tonelaje de la grúa.	
Supervisor ejecutor			Debe mantener en el sitio copia del procedimiento de levante.	
Supervisor solicitante del trabajo			Debe especificar claramente el requerimiento al supervisor ejecutor	
Lider dueño del área autorizado por CMCC			Autoriza una vez aplicados los controles del GLD10.7, PRG-027 y Controles Críticos de los Riesgos Materiales	

Observaciones de autorización:

**RESULTADO DE LA OPERACION DE LEVANTE**

Sí  No ¿Se debió suspender la maniobra?
 En caso de contestar "Sí" indicar motivo: \_\_\_\_\_