



CHECKLIST PARA TRABAJOS EN IZAJE DE CARGAS

EC-HSE-F-11
REV.0
ENERO-2023

Área:		Lugar:	
Hora de inicio:		Hora de fin:	
Actividad:		Proyecto:	

RESPONSABLES DEL TRABAJO

Nombre y apellido	Cargo	N° Cédula	Firma

REQUERIMIENTOS DE SEGURIDAD

Casco y Barbiquejo	Protectores auditivos	Otros
Chaleco reflectivo	Árnes de seguridad	
Gautes	Respirador con filtros	
Calzado de seguridad	Gafas de seguridad	

CONDICIONES GENERALES

	SI	NO	N/A
1. El personal cuenta con afiliación IESS			
2. Se ha verificado la capacidad y estabilidad de soporte del terreno ?			
3. Se ha delimitado el área con cinta de peligro y se ha colocado los recursos necesarios que impidan que alguien se desplace por debajo de la carga en movimiento.			
4. Se verificó que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución			
5. El operador de grúa cuenta con certificación vigente y autorizado para la maniobra de izaje			
6. ¿Se verificó el equipo a utilizar, estado de la cadena o cable acerado, trinquetes, freno, mecanismo de accionamiento, gancho y se fijó en un lugar de manera que soporte la carga a maniobrar?.			
7. Se verificó el equipo a utilizar? Si se va a utilizar equipos de carga móviles, el equipo cumple con las normas de seguridad de acuerdo con el área donde va a operar y está certificado.			
8. ¿Se cuenta con una persona con medios de comunicación adecuados para que oriente e informe permanentemente al operador del equipo sobre el movimiento de la carga?			
9. ¿Se cuenta con la tabla de ángulos de izaje en un lugar adecuado y visible para el operador?			
10. El equipo de izaje y accesorios tienen claramente indicada su capacidad máxima?			
11. La carga a izar tiene un peso menor al 80% de la capacidad de carga de la grúa?			
12. ¿Se ha realizado la inspección previa del área de trabajo?			

13.	¿La carga se encuentra anclada o asegurada de modo que se evita el balanceo de la misma			
14.	¿Se cuenta con sensor /switch de acercamiento de gancho, operativo?			
15.	¿Se ha verificado que la distancia a equipos y cables energizados sea de almenos 3 m para realizar la tarea?			
16.	¿Se ha diligenciado el análisis de trabajo seguro (ATS) previo a las actividades?			
14.	¿Se ha explicado al personal involucrado acerca de los peligos y riesgos específicos de la actividad?			
15.	Permiten los factores externos (dirección del viento, condiciones atmosféricas, etc.) realizar los trabajos con seguridad			
16.	¿La cabina asegura la protección del operador?			
17.	¿El panel de control se encuentra en buenas condiciones,de modo que se eviten eventos no deseados por operatividad?			
18.	¿ La alarma se encuentra operativa (Luces y sonido)?			
19.	Se verificó que no hay cables, cuerdas, basura, etc., en las áreas adyacentes que puedan causar una deflagración			
20.	Se tiene claro el plan en caso de emergencia (vías de evacuación, ubicación de extintores, etc.)			
21.	En caso de maniobras con productos químicos se tienen las hojas de seguridad disponibles y etiquetas de seguridad			
22.	Tonelaje de la grúa:		Peso de la carga:	
OBSERVACIONES:				
FIRMAS DE RESPONSABILIDAD Y SUPERVISIÓN				
EJECUTANTE RESPONSABLE: He entendido las precauciones y recomendaciones dadas, y acepto las responsabilidades de aplicarlas.				
NOMBRE		FIRMA		
HSE: He supervisado que todas las precauciones exigidas están implementadas y se hará seguimiento de la tarea en curso.				
NOMBRE:		FIRMA		