

**MOVIMENTAÇÃO DE CARGAS E PESSOAS**

<b>Empresa</b>		<b>Nº do Serviço:</b>	
<b>Unidade</b>		<b>Data</b>	
<b>Coordenador de Operação</b>			
<b>Responsável pelo Serviço</b>			

**JUSTIFICATIVA PARA REQUISIÇÃO DE IÇAMENTO**

<b>1</b>	Uso de dois ao mais guindautos para a realização de uma mesma operação de içamento e movimentação de carga.	<input type="checkbox"/>
<b>2</b>	Contratação de guindastes para a realização de operação de içamento e movimentação de carga.	<input type="checkbox"/>
<b>3</b>	Contratação de guindauto para realização de atividades não rotineiras.	<input type="checkbox"/>

**DESCRIÇÃO DO OBJETO A SER MOVIMENTADO**

--	--	--	--

<b>Peso Total</b>		<b>Centro de Gravidade Local</b>	
-------------------	--	----------------------------------	--

**PRECAUÇÕES ESPECIAIS REQUERIDAS**

--	--	--	--

**EQUIPAMENTOS REQUERIDOS**

--	--	--	--

**MOVIMENTAÇÃO DE CARGAS E PESSOAS****DESENHO DA OPERAÇÃO** (Pontos de Içamento, Métodos de Fixação, Ângulo das Cintas, Ferragens Especiais e Acessórios)**DESENHO DO CAMINHO DA CARGA** (Caminho da Carga, Altura nos Pontos Chaves, Pontos de Verificação Designados, Velocidade de Deslocamento e Içamento e Obstruções ao Redor)

<b>NOME</b>	<b>ASSINATURA</b>	<b>DATA</b>
Responsável pela Atividade		
Supervisor de Operação		
SESMT		