

 CHENECORRA DEL NORTE S.A.C.	SISTEMA DE GESTIÓN		ST.SG.SST.F003	
	FORMATO		Fecha	13/05/2022
	PLAN DE IZAJE		Versión	2
			Página	1 de 1

I. DATOS GENERALES				
Contratista:		Fecha:		
Lugar de Trabajo:		Marca de Grúa:		
Descripción de la carga:		Capacidad de Grúa:		

II. DETERMINACIÓN DE PARÁMETROS DE MANIOBRA				
ÍTEM / POSICIÓN DE IZAJE	INICIAL	FINAL		
1. Radio de operación:	metros	metros		
2. Longitud de la pluma:	metros	metros		
3. Ángulo de operación:	grados	grados		
4. Capacidad de carga según tabla de la grúa:	TM	TM		

III. DESCRIPCIÓN DE LA CARGA		IV. DETERMINACIÓN DE FACTOR DE CARGA		
1. Peso de la carga neta:	TM	1. Peso total de carga:		TM
2. Peso del gancho principal:	TM	2. Capacidad de carga según tabla de grúa:		TM
3. Peso del gancho auxiliar:	TM	FACTOR DE CARGA: (PESO TOTAL DE CARGA/CAPACIDAD DE CARGA) X 100 %		
4. Peso del separador de carga:	TM			
5. Peso de accesorios de izaje:	TM			
6. Peso de la extensión:	TM			
7. Peso del cable de izaje:	TM			
8. Otros: _____	TM	NOTA: a. Si el factor es mayor de 80% el izaje es crítico y debe ser evaluado. b. Para izajes múltiples se requiere realizar el de izaje para cada grúa.		
	TM			

V. DESCRIPCIÓN DE ELEMENTOS DE IZAJE		VI. REQUERIMIENTO PARA EL IZAJE			
Eslingas	1. Número de eslingas:		a. Existe dificultad con el lugar donde trabajará la grúa	SI	NO
	2. Longitud de eslingas:	metros	b. Existe peligros por alto voltaje o electricidad.	SI	NO
	3. Capacidad de carga:	TM	c. Existe alguna línea enterrada bajo la grúa.	SI	NO
Grilletes	4. Número de grilletes:		d. Existe obstáculos durante el giro o traje de la grúa.	SI	NO
	5. Diámetro de grilletes:	in	e. Las condiciones de viento sobrepasa el límite permitido.	SI	NO
	6. Capacidad de carga:	TM	f. El rigger es visible para el operador.	SI	NO
Cables	7. Número de cables:		g. Se requiere más de un rigger.	SI	NO
	8. Diámetro de cables:	metros	h. Se requiere el uso de radio para la comunicación	SI	NO
	9. Capacidad de carga:	TM			

VII. PERSONAL AUTORIZADO PARA REALIZAR EL PLAN DE IZAJE			
1. OPERADOR DE GRÚA	NOMBRES:	DNI:	FIRMA:
2. RIGGER 1	NOMBRES:	DNI:	FIRMA:
3. RIGGER 2	NOMBRES:	DNI:	FIRMA:

VIII. COMENTARIOS DEL SUPERVISOR DE SEGURIDAD / PREVENICIONISTA			

IX. RESPONSABLES DE AUTORIZAR EL PLAN DE IZAJE			
V"B"	NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	FIRMA
CAPATAZ / RESPONSABLE DE TRABAJO			
RESIDENTE DE OBRA / SUPERVISOR DE PLANTA			
SUPERVISOR DE SEGURIDAD / PREVENICIONISTA			