 EBSERH <small>HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS</small>	PERMISSÃO PARA TRABALHOS COM RISCOS ESPECIAIS (PTRE)	Nº: -2019
		<small>Revisão: 001 - Fevereiro 2017 Form xxx-2017</small>
		HUSM-UFSM
MOVIMENTAÇÃO DE CARGAS E PESSOAS		


Empresa		Nº do Serviço:	
Unidade		Data	
Coordenador de Operação			
Responsável pelo Serviço			

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

DESCRIÇÃO DO OBJETO A SER MOVIMENTADO			
Peso Total		Centro de Gravidade Local	

PRECAUÇÕES ESPECIAIS REQUERIDAS

EQUIPAMENTOS REQUERIDOS

 EBSERH <small>HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS</small>	PERMISSÃO PARA TRABALHOS COM RISCOS ESPECIAIS (PTRE)	Nº: -2019
		<small>Revisão: 001 - Fevereiro 2017 Form xxx-2017</small>
		HUSM-UFSM
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)

NOME	ASSINATURA	DATA
Responsável pela Atividade		
Supervisor de Operação		
SESMT		