

		CHECKLIST PRÉ OBRA		Data:	OS:
Engenheiro ou Responsável:				Gerente da Obra:	
Cliente:				Local:	
Tipo de Obra:					
Prazo de execução: (dias)		Data inicial programada:		Data final programada:	

Necessário hospedagem?	S	N	Número de pessoas	Necessário refeição?	S	N	Número de refeições
------------------------	----------	----------	-------------------	----------------------	----------	----------	---------------------

Equipe interna definida?	S	a definir:		Obs.:	
Líder					
Montador					
Auxiliar					
Outros					
Previsão de contratação de mão de obra terceirizada?					
				S	N
Necessário treinamento ou integração? (internos e/ou terceiros)		S	N	Tipo:	
Certificados exigidos estão válidos?		S	N	Tipo:	

1- EQUIPAMENTOS PREVISTOS NA OBRA
Conforme descrito no Doc. 001 - REUNIÃO DE PROJETO

2- AVALIAÇÃO DO CANTEIRO DE OBRA				
Item	Descrição	S	N	Plano de Ação
1	O Canteiro está pronto para iniciar a montagem?			
2	Foi comunicado o setor de Logística?			
3	O local de descarga e armazenamento dos materiais está devidamente identificado e os registros fotográficos estão informados no Grupo da Obra?			
4	Cronograma da obra está disponível?			
5	Foi realizado algum ajuste ou acordo Ciente/Metalgalvano?			
6	Há necessidade de contêiner?			
7	Local de descarregamento e movimentação foi verificado?			
8	Registrar por fotos o local de descarregamento			
9	Os Sanitários estão disponíveis ou instalados?			
10	O local para refeição esta providenciado?			
11	As documentações dos equipamentos estão disponíveis?			
12	As telhas podem ser entregues na obra juntamente com a estrutura?			
13	Há necessidade de liberação de entrada na portaria?			
14	Equipamentos para descarga estão providenciados, se necessário?			