



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 Cliente/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?			