



Área gestora	Edição	Código
Diretoria de Saúde e Segurança do Trabalho	<b>2.0</b>	<b>FSST-122</b>
Assunto	Data de aprovação	
<b>CHECK LIST DE INSPEÇÃO DA PLATAFORMA ELEVATÓRIA MÓVEL (PEMT) E CESTOS (CESTOS AÉREOS, ACOPLADOS E SUSPENSOS)</b>	<b>18/05/2026</b>	

Local:	Data:			
Empreendimento:	Obra:			
Responsável pela inspeção:	Matrícula:			
Nº de Identificação do Equipamento:				
ITENS IMPEDITIVOS À REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS	C	NC	NA	Observação:
O condutor/operador possui capacitação para operação da PEMT? Guindaste e Cesto?				
O condutor/operador possui treinamento em primeiros socorros?				
O condutor/operador está ciente dos riscos existentes nas instalações?				
O condutor/operador possui condições biopsicossociais para realização dos serviços?				
O condutor/operador do equipamento está utilizando os EPI necessários e os mesmos estão em boas condições?				
Existe algum componente danificado, deformado, perdido, desgastado, com folga, trinca, com pontos de presença de ferrugem/oxidação?				
Os bloqueios e travas estão funcionando normalmente e os controles estão retornando para a posição neutra quando soltos, não estrangulados? As funções de controle e operação estão claramente identificadas?				
Todas as funções da PEMT/Cesto estão normais, incluindo toda a gama de movimentos possíveis?				
Os acessos no cesto estão com as barras de proteção?				
O braço mecânico ou lança e equipamentos associados estão com as partes móveis em bom estado e lubrificadas?				
As mangueiras do sistema hidráulico estão em boas condições? O sistema hidráulico está isento de vazamentos?				
O nível de óleo hidráulico está adequado?				
A manutenção preventiva do equipamento está em dia? Há registros do programa de manutenção executado?				
As marcações operacionais e de instrução estão limpas e legíveis?				
O sistema elétrico está em bom estado, sem sinais de deterioração ou acúmulo de sujeira e umidade?				
As baterias estão carregadas e isentas de vazamento?				
Os comandos de emergência estão funcionando normalmente?				
Na operação, o equipamento está corretamente apoiado e nivelado? As sapatas estão em bom estado?				
O veículo está devidamente aterrado?				



Área gestora	Edição	Código
Diretoria de Saúde e Segurança do Trabalho	2.0	FSST-122
Assunto	Data de aprovação	
CHECK LIST DE INSPEÇÃO DA PLATAFORMA ELEVATÓRIA MÓVEL (PEMT) E CESTOS (CESTOS AÉREOS, ACOPLADOS E SUSPENSOS)	18/05/2026	

Os pneus estão em boas condições e calibrados antes do início dos trabalhos?				
A documentação do veículo (e equipamentos associados) está disponível e atualizada?				
No caso de Cesto Acoplado o equipamento possui Laudo de Adequação à NR 12?				
Além dos itens já citados, o responsável pelo serviço atesta não haver identificado nenhum outro que julgue impeditivo à execução do serviço?				
<b>ITENS NÃO IMPEDITIVOS À REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>	<b>C</b>	<b>NC</b>	<b>NA</b>	<b>Observação:</b>
As condições gerais do veículo são boas?				
O equipamento está limpo, livre de óleo, sujeiras ou com ferramentas dentro do cesto?				
O manual do equipamento está no porta-manuais do equipamento?				
O veículo possui alarme sonoro para marcha à ré?				

**Legenda: C - Conforme / NC - Não Conforme / NA - Não Aplicável**

OBS:

Item	Não conformidade	Ação Corretiva	Responsável	Prazo

Assinaturas:

Responsável pela inspeção	Gestor Responsável pela área	Gestor da área de SST