
















Company Name: \_\_\_\_\_ Job Site Location: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Start Time: \_\_\_\_\_ Finish Time: \_\_\_\_\_ Foreman/Supervisor: \_\_\_\_\_

## Topic 462: Crane Hand Signals

**Introduction:** An illustration of crane hand signals are to be posted at the job. A signal person is required when the point of operation is not in full and direct view of the crane operator. The signal person must wear a hard hat for head protection. A high visibility vest (orange or yellow), that meets ANSI/ISEA standards, must be worn. Class 3 vests provide the highest level of conspicuity to crane operators. Crane hand signal training must be provided to the signaler and the crane operator to coordinate communication.

					
	Arm Position 90°				
	<b>Boom Up</b>	<b>Raise Boom Slowly</b>	<b>Raise Load Slowly</b>	<b>Raise the Boom &amp; Lower the Load</b>	<b>Hoist Load</b>
					
	Arm Position 90°				
	<b>Boom Down</b>	<b>Lower Boom Slowly</b>	<b>Lower Load Slowly</b>	<b>Lower the Boom &amp; Raise the Load</b>	<b>Lower Load</b>
					
	Single Line or Light Load <small>(Hold Elbow Before Signalling Direction)</small>	<b>Stop</b>	<b>Emergency Stop</b>	<b>Dog Everything</b>	<b>Multiple Line or Big Load</b> <small>(Tap Head Before Signalling Direction)</small>
					
	<b>Take Movements Slowly</b>	<b>Shorten Boom</b>	<b>Extend Boom</b>		<b>Swing</b>

**Conclusion:** Post these hand signals at the job and frequently review the signals with the crane operator and signaler.

### Work Site Review

Work-Site Hazards and Safety Suggestions: \_\_\_\_\_

Personnel Safety Violations: \_\_\_\_\_

**Employee Signatures:** \_\_\_\_\_  
*(My signature attests and verifies my understanding of and agreement to comply with, all company safety policies and regulations, and that I have not suffered, experienced, or sustained any recent job-related injury or illness.)*

<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>

**Foreman/Supervisor's Signature:** \_\_\_\_\_

*These guidelines do not supercede local, state, or federal regulations and must not be construed as a substitute for, or legal interpretation of, any OSHA regulations.*



Nombre de Compañía: \_\_\_\_\_ Localidad del sitio de trabajo: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Tiempo Empezaron: \_\_\_\_\_ Tiempo Terminaron: \_\_\_\_\_ Supervisor: \_\_\_\_\_

### Tópico 462: Señales de Mano para Grúa

**Introducción:** Una ilustración de señales de manos para la grúa será fijada en el trabajo. Una persona de señales es requerida cuando el punto de operación no esta la vista directa del operador de la grúa. La persona de señales debe usar un casco de protección para la cabeza. Un chaleco (anaranjado o amarillo), de alta visibilidad que este valla de acuerdo con los estándares ANSI/SEA, debe ser usado. Chalecos de Clase 3 proveerán el nivel más alto de llamativa a operadores de grúas. Entrenamiento de señales de mano para la grúa debe ser provisto a la persona que da señales y al operador de la grúa para coordinar comunicaciones.

Posición de Brazo 90	Sube Lentamente el Aguilón	Sube Lentamente La Carga	Sube el Aguilón Y Bajar la Carga	Levanta la Carga
Posición de Brazo 90	Baja Lentamente el Aguilón	Baja Lentamente La Carga	Baja el Aguilón Y Sube la Carga	Baja Carga
Línea Singular o Carga Ligera (Agarre El Codo Antes De Señalizar Dirección)	Parar	Parada De Emergencia	Parar Todo	Línea Múltiple o Carga Grande (Toca La Cabeza Antes De Señalizar Dirección)
Toma Movimientos Lento	Corta Aguilón	Extender el Aguilón	Oscilar	

**Conclusión:** Fije estos señales de mano en el trabajo y frecuentemente revisa las señales con el operador de la grúa y la persona señalizando.

### Revisión del Sitio de Trabajo

Peligros del sitio de trabajo y sugerencias de seguridad: \_\_\_\_\_

Violaciones de Seguridad del Personal: \_\_\_\_\_

**Firma de Empleado:**

*(Mi firma atestigua y verifica mi comprensión de y conformidad a acatar con todas pólizas y regulaciones de seguridad, y que no he sufrido, experimentado, o sostenido cualquier lesión o enfermedad relacionado con el trabajo)*

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Firma de Forman/Supervisor:**

*Esta pauta no reemplaza regulaciones locales, estatales o federales y no deben ser interpretadas como sustitución, o interpretación legal de las regulaciones de OSHA.*