



# SOLICITUD DE CERTIFICACION

CÓDIGO: PR-GC-R10  
PÁGINA: 1 DE 2  
VERSIÓN: 010

## 1. INSTRUCCIONES

- Este formulario debe ser diligenciado en su totalidad, sin introducirle modificaciones y deben anexarse los documentos que se solicitan. Consulte la página web [www.cranelifting.com](http://www.cranelifting.com) para confirmar la versión vigente del formulario de solicitud.
  - Este formulario debe ser enviado a **Crane & Lifting**, adjuntando los soportes requeridos a nuestras oficinas ubicadas en la carrera 14B No 112 - 59 (Bogotá D.C.) o también pueden enviarse escaneados a los correos electrónicos:
    - ▶ [comercial@cranelifting.com](mailto:comercial@cranelifting.com)
    - ▶ [servicioalcliente@cranelifting.com](mailto:servicioalcliente@cranelifting.com)
    - ▶ [logistica@cranelifting.com](mailto:logistica@cranelifting.com)
- Cualquier inquietud pueden comunicarse al teléfono 6122669 (Bogotá D.C.)
- La oportunidad, veracidad y exactitud de la información declarada e incluida en este formulario, permitirá cotizar y planificar adecuadamente las actividades de evaluación.
  - Crane & Lifting** ha ajustado su sistema de gestión basado en la norma ISO/IEC 17024, por lo tanto, al completar esta solicitud debe tomarse en cuenta que la persona se compromete a cumplir en lo establecido en la "DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE"
  - Los datos de contacto indicados en los "DATOS DE NOTIFICACIÓN" serán los únicos oficialmente utilizados por **Crane & Lifting** para todos los efectos de comunicación con la persona que solicita el servicio.
- o *NOTA: La información contenida en este formulario es confidencial.*

## 2. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres			Apellidos		
Tipo de Documento	<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E	Número			

## 3. DATOS DE NOTIFICACIÓN

Dirección de Notificación o Nombre de la Empresa			Ciudad Notificación		
Correo Electrónico			Teléfono		

## 4. DATOS DE LA SOLICITUD

Fecha Solicitud	AAAA	MM	DD	Ciudad Evaluación	
-----------------	------	----	----	-------------------	--

### ALCANCE DE CERTIFICACIÓN DESEADO

### TIPO DE TRÁMITE

Tipo de Certificación	Categorías de Equipos para el Alcance de Certificación	Otorgamiento	Vigilancia	Renovación
OPERADOR	Grúa Telescópica Sobre Camión – ASME B30.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Grúa Telescópica Terreno Áspero – ASME B30.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Grúa Telescópica Camión Pluma – ASME B30.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Grúa de Celosía Sobre Oruga – ASME B30.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Grúa de Celosía Sobre Camión – ASME B30.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Camión Grúa de Brazo Articulado – ASME B30.22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Puente Grúa Manual - ASME B30.2 – ASME B30.17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Puente Grúa Eléctrico – ASME B30.2 – ASME B30.17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Plataforma Aérea Trabajo Camión Canasta – ANSI/SAIA A92.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montacargas de Alta Elevación Contrabalanceado – ANSI/ITSDF B56.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montacargas de Alta Elevación Apiladores – ANSI/ITSDF B56.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montacargas Estibadores – ANSI/ITSDF B56.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cargador Frontal de Horquillas – ISO 7130	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Plataforma Móvil Elevadora de Trabajo Mástil Vertical – ANSI/SAIA A92.24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Plataforma Móvil Elevadora de Trabajo Tipo Tijera – ANSI/SAIA A92.24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plataforma Móvil Elevadora de Trabajo Soportada por Pluma – ANSI/SAIA A92.24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
APAREJADOR	Grúa Móvil – ASME B30.9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Puente Grúa – ASME B30.9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Camión Grúa de Brazo Articulado – ASME B30.9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SUPERVISOR DE IZAJE DE CARGAS	Grúa Móvil – ASME B30.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Otro  Cuál: \_\_\_\_\_

### RECATEGORIZACIÓN

(Solo para certificados vigentes que deseen aumentar la capacidad)

Para trámite de recategorización especifique la capacidad del equipo en el que se va a evaluar: \_\_\_\_\_ (lb / kg / t)

Solo si aplica, indique si tiene algún tipo de necesidad especial (Idioma o discapacidad) consultar reglas de certificación en este aspecto.

Otro idioma diferente al español

Discapacidad

Cuál: \_\_\_\_\_

Cuál: \_\_\_\_\_

**Dirección:** Carrera 14B No 112 - 59 (Bogotá D.C.) • **Teléfono:** (601) 6122669

**Email:** [servicioalcliente@cranefing.com](mailto:servicioalcliente@cranefing.com) • [comercial@cranefing.com](mailto:comercial@cranefing.com)

## 5. DOCUMENTACIÓN

1. **Fotocopia de cédula o documento de identidad** (Operadores y aparejadores deben ser mayores de edad, mientras que los supervisores deben ser mayores de 22 años)
2. **Certificado médico de aptitud para el cargo. (Emisión inferior a un año)**  
Puede ser emitido por un Centro de reconocimiento de conductores o certificado médico emitido por un médico especialista en salud ocupacional que contemple si es apto para el cargo relacionado con el alcance de certificación.
3. **Constancias de experiencia.** Puede ser cualquiera de estas opciones:
  - Certificados laborales de experiencia en el alcance para el cual desea certificarse, mínimo un año para supervisores y seis meses para operadores o aparejadores.
  - Certificados anteriores exclusivamente con **Crane & Lifting**.**Para procesos de renovación.** Certificados laborales de experiencia en el alcance para el cual desea recertificarse que contengan:
  - Tiempo de experiencia mínimo de un año en actividades relacionadas con el alcance de la certificación a renovar.
  - No se hayan presentado accidentes e incidentes en los que la persona certificada haya tenido responsabilidad por funciones relacionadas con el alcance de la certificación a renovar.
  - No haya cometido faltas que hayan podido afectar el desempeño satisfactorio de su trabajo y funciones.
4. **Curso certificado de trabajo seguro en alturas** (Aplica para operadores de plataformas móviles elevadoras de trabajo y camión canasta)
5. **Entrevista para renovación** (Solamente para personas certificadas que apliquen para renovación de la certificación)

## 6. DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE

Como persona que presenta esta solicitud de certificación o ampliación ante **Crane & Lifting**, declaro:

1. Que la información suministrada es veraz y completa.
2. Que la misma información y soportes adjuntados cumple los requisitos legales y reglamentarios aplicables.
3. En caso de ser aceptado como candidato para la evaluación teórico práctica y aprobar las pruebas reglamentarias para certificación, autorizo a CRANE & LIFTING para enviar el certificado a la dirección o empresa especificada en el numeral 3. "DATOS DE NOTIFICACIÓN" del presente formulario.
4. Que conozco y acepto cumplir con los requisitos para la certificación ante **Crane & Lifting** establecidos en el documento PR-EP-P01 Reglas para certificación, disponible en la página web [www.cranelifting.com](http://www.cranelifting.com)
5. Que me comprometo a pagar a **Crane & Lifting** todos los gastos de evaluación y administración que se causen en el proceso, independientemente de que se otorgue o no la certificación o ampliación solicitada.
6. Que, con la firma y presentación de la presente solicitud, me comprometo a cumplir con código de conducta establecido en el documento PR-EP-P01 Reglas para certificación, disponible en la página web [www.cranelifting.com](http://www.cranelifting.com)
7. Autorizo a **Crane & Lifting** a utilizar mis datos con fines estadísticos y a enviar notificaciones u otros a la información de contacto acá suministrada
8. Autorizo a **Crane & Lifting** a entregar la información del proceso de certificación cuando sea solicitado por una autoridad competente ya sea de índole legal o judicial.
9. Me comprometo a no divulgar materiales de examen confidenciales ni tomar parte en prácticas fraudulentas de examen (suplantación, copia, uso de dispositivos móviles para acceso a internet, sustracción de material, etc.)
10. En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013, reglamento de la Ley 1581 de 2012, sobre el manejo de información personal y base de datos, autorizo de manera expresa e inequívoca a **Crane & Lifting** para manejar y mantener mi información personal que se encuentran consignada en este registro, para ser procesada, usada, suprimida o actualizada para el proceso de certificación; cuando requiera actualizar, cambiar o rectificar esta autorización, debo comunicar a **Crane & Lifting** por medio escrito a [comercial@cranelifting.com](mailto:comercial@cranelifting.com) y/o [servicioalcliente@cranefiting.com](mailto:servicioalcliente@cranefiting.com) o la dirección carrera 14B No 112 - 59 (Bogotá D.C.)

Nombres y Apellidos del aspirante y/o candidato

N° documento de Identidad

Firma del aspirante y/o candidato