



TOOLBOX TALK

FALL PROTECTION (Protección de Caídas): Guardrails – System Requirements (Barandillas – Requisitos del Sistema)

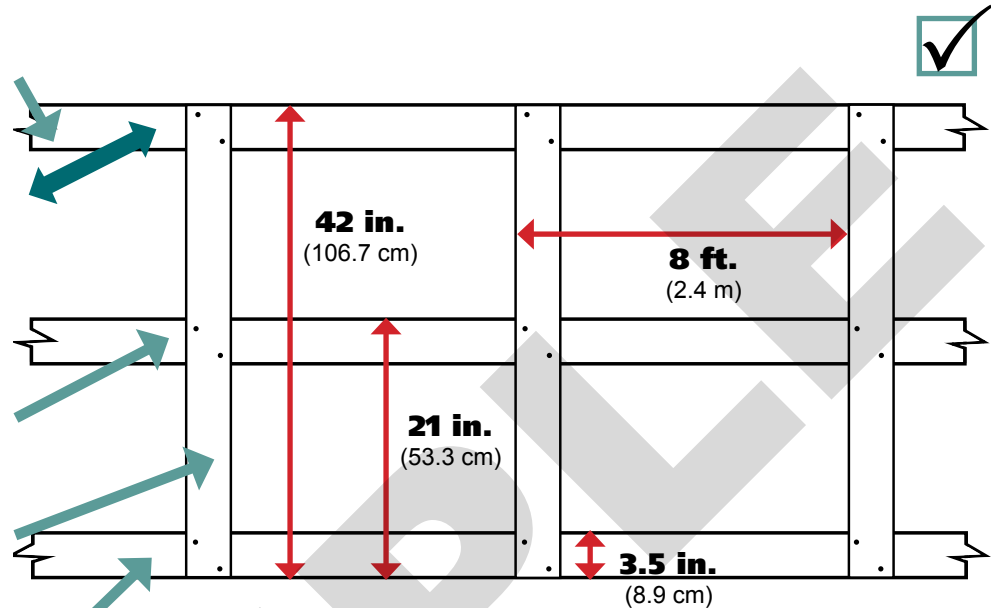
Top Rail
Riel de Arriba

Top Rail must be able to withstand at least a 200 lb force (890 N)
El Riel de arriba debe estar capacitado para aguantar una fuerza de 200 lb. (890 N)

Mid Rail/Screen/Mesh
Riel del Medio/Pantalla/Malla

Verticals
Verticales

Toe Board
Antideslizador



A guardrail system shall be comprised of the following:

El Sistema de barandillas debe incluir lo siguiente:

- Top Rail:** 42 in. +/- 3 in. (106.7 cm +/- 7.6 cm) above the working/walking surface.
Riel de Arriba: 42 in. +/- 3 in. (106.7 cm +/- 7.6 cm) por encima del área de trabajo/caminar.
- Mid Rail/Screen/Mesh:** At least 21 in. (53.3 cm) above the working/walking surface (half way between the top rail and the walking/working surface) when there is no wall or parapet wall at least 21 in. (53.3 cm) high.
Riel del Medio/Pantalla/Malla: Por lo menos 21 in. (53.3 cm) por encima del área de trabajo/caminar (a mitad de camino entre el riel de arriba y el área de trabajo/caminar) donde no hay paredes ó paredes sobre el techo de por lo menos 21 in. (53.3 cm) de alto.
- Toe Board:** 3.5 in. (8.9 cm) tall to prevent materials and tools from falling to a **lower level**.
Antideslizador: 3.5 in. (8.9 cm) de altura para prevenir que los materiales y las herramientas caigan al nivel de abajo.
- Verticals:** A minimum of every 8 ft. (2.4 m).
Verticales: A un mínimo de cada 8 ft. (2.4 m).
- Guardrail systems shall be capable of withstanding, without **failure**, a force of at least 200 lbs. (890 N) applied within 2 in. (5.1 cm) of the top edge, in any outward or downward direction, at any point along the top edge.
Sistema de barandillas debe estar capacitado para aguantar, sin falla, una fuerza de por lo menos 200 lbs. (890 N) aplicado a 2 in. (5.1 cm) del borde de arriba, en cualquier dirección hacia afuera ó hacia abajo, a cualquier punto a lo largo del borde.



6300 Enterprise Lane • Madison WI 53719 • 608-274-4849 • framerscouncil.org
National Framers Council is a council of SBCA – Structural Building Components Association.



TOOLBOX TALK ACKNOWLEDGEMENT FORM

Jobsite Name: _____ Date: _____

Jobsite Address: _____

General Contractor: _____

Sub-Contractor: _____

Trainer (Print Name): _____ Signature: _____

My signature below certifies that I attended this Toolbox Talk. I understand the material presented and have no questions. I fully understand and am aware that if I have any questions regarding this training or my personal safety, I may ask my supervisor and/or employer for additional information and explanation.

Con mi firma certifico que he atendido a este entrenamiento de Toolbox Talk. Entiendo el material presentado y no tengo preguntas. Entiendo completamente y estoy conciente de que si tengo algunas preguntas en cuanto a este entrenamiento ó mi seguridad personal, le puedo preguntar a mi supervisor y/ó empleador información ó explicación adicional.

Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha