



TOOLBOX TALK

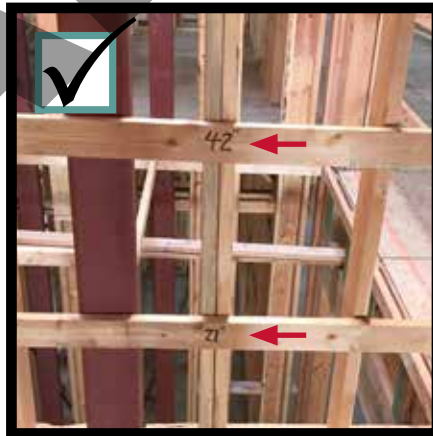
FALL PROTECTION (Protección contra la caída de objetos): Jobsite Shaft and Opening Protection (Protección contra pozos y aberturas en el lugar de trabajo)



- ⊘ Unprotected openings create hazards.
Las aberturas desprotegidas representan un peligro.

REMEMBER/RECUERDE:

- ⊘ Do not stand on shaft or opening covers.
No se pare sobre las cubiertas de pozos o aberturas.
- ☑ Hole covers must be labeled using the word "HOLE," or similar language.
Las cubiertas de los hoyos deben ser marcadas usando la palabra "HOYO," o con un lenguaje similar.
- ☑ All covers shall be secured when installed so as to prevent accidental displacement by the wind, equipment or employees.
Todas las cubiertas deben asegurarse cuando se instalen para prevenir de que sean removidos por el viento, los equipos ó empleados.
- ☑ Keep an eye out for your co-workers and if a hole is uncovered take action to cover it, EVEN IF YOU DID NOT UNCOVER IT!
Estar pendiente de sus compañeros de trabajo y si algun hoyo está descubierto tome acción para cubrirlo, ¡AUNQUE USTED NO LO HAYA DESTAPADO!



- ☑ Protect shafts and other openings with railings and/or proper coverings that are clearly marked.
Coloque barandas o cubiertas adecuadas que estén claramente señaladas en los pozos y otras aberturas.



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