



TOOLBOX TALK

GENERAL JOBSITE SAFETY (Seguridad General en el lugar de Trabajo): Proper Use of Extension Cords (Uso apropiado de Cables eléctricos de extensión)



DANGER Ignoring basic electrical safety can be fatal.

PELIGRO Ignorando lo basico de seguridad de la electricidad puede ser fatal.

Choose the right cord / Elige el cable correcto

- Determine the length of the cord needed.
- Match the maximum Amperage requirements of the tools you will use to determine the Gauge needed.
- Select the brand based on frequency of use - Light, Medium or Heavy use.

3 Prong Cords Cable con Tierra	25/50 ft	100 ft	150 ft	200 ft
16 GAUGE CALIBRE	13 max amper	10 max amper		
14 GAUGE CALIBRE	15 max amper	13 max amper	7 max amper	
12 GAUGE CALIBRE	20 max amper	15 max amper	10 max amper	8 max amper
10 GAUGE	20 max amper	20 max amper	15 max amper	10 max amper
	LIGHT USE - USO LIGERO	MEDIUM USE - USO MODERADO	HEAVY USE - USO INTENSO	
	HDX	HUSKY	PRICORD	



- Always use the proper size, 3-pronged cord for the job or manufacturer-approved double-insulated tools.

Siempre utilice cables con la capacidad adecuada, cables de 3 puntas para el trabajo o herramientas de doble aislamiento aprobadas por el fabricante.



- Do not use cords with broken or defective insulation.

No utilice cables con la cobertura o aislamiento roto o defectuoso.



- Prevent tripping hazards by keeping cords to one side of hallways and walkways.

Evitar peligros de tropiezo al mantener los cables a un lado de los pasillos y pasarelas.



- Plug cords into GFI (ground fault interrupter) protected outlets only.

Conecte los cables a un GFI (interruptor de falla de tierra) salidas protegidas solamente.

- Do not fasten extension cords with staples, hang them from nails or suspend them by wires.

No abraque los cables de extensión con grapas, colgarlos de clavos o suspenderlos con alambres.

- Avoid contact with water.

Evite el contacto con el agua.

- Protect cords from accidental damage caused by traffic, projections, sharp corners and pinching in doors or elsewhere.

Proteja los cables contra daños accidentales causada por el tráfico, proyecciones, esquinas afiladas y pellizcos en las puertas o en otros lugares.



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