



TOOLBOX TALK

GENERAL JOBSITE SAFETY (Reglas Generales en el lugar de trabajo): Workplace Violence (Violencia en el trabajo)

Safety is everyone's responsibility.

La seguridad es responsabilidad de todos.



Workplace violence is any act or threat of physical violence, harassment, intimidation, or other threatening disruptive behavior that occurs at the work site. **All incidents and threats of workplace violence should be reported to a supervisor.**

Violencia en el trabajo es cualquier acto o amenaza de violencia física, acoso, intimidación u otro comportamiento de amenaza prejudicial que ocurre en el lugar de trabajo. **Todos los incidentes y amenazas de violencia en el trabajo deben ser reportados a un supervisor.**

If you find yourself in a violent situation on the jobsite:

Si usted se encuentra en un situación de violencia en el lugar de trabajo:

- Remain calm.
Mantenga la calma.
- Try to remove yourself from the situation.
Trate de retirarse de la situación.
- Be courteous and patient.
Sea cortés y paciente.
- Signal a co-worker or supervisor for help.
Haga señas a otro trabajador o al supervisor para obtener ayuda.
- Keep the situation in YOUR control.
Mantenga la situación bajo SU control.
- Never try to disarm an assailant.
Nunca trate de persuader a un agresor.

If an Employee observes any unsafe practice that poses a potential threat to his/her health or safety or the health and safety of others, the Employee must report it to their supervisor.

Si un empleado observa cualquier practica insegura que representa una amenaza potencial para la salud o seguridad de El/Ella o la salud y seguridad de los demas, el empleado debe reportarlo a su supervisor.

Consequences for violent actions will be enforced, which may include being dismissed from the job or notifying authorities.

Las consecuencias por las acciones violentas se harán cumplir, que puede incluir el despido del empleado o notificar a las autoridades.



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

Copyright ©2014-16 National Framers Council & Structural Building Components Association for exclusive use by the Purchaser. All rights reserved.



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 consciente 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