



# TOOLBOX TALK

## GENERAL JOBSITE SAFETY (Seguridad General en el lugar de Trabajo): Avoiding Electrical Shock (Evitando choques eléctricos)



**DANGER** Ignoring basic electrical safety can be fatal.

**PELIGRO** Ignorando lo básico de seguridad de la electricidad puede ser fatal.



☑ Always inspect tools before use for these conditions:

- Defective or broken insulation.
- Improper or poorly made connections to terminals.
- Broken or otherwise defective plugs.
- Loose or broken switches.
- Sparking brushes.

⊘ Do not attempt to repair or adjust portable electric tools while they're plugged in.

⊘ Do not use portable electric tools in the presence of flammable vapors or gases, unless they are specifically designed for such use.

☑ To reduce the hazard of electric shock, third-wire grounded or approved double-insulated tools must be used and extension cords must have 3-pronged plugs.

⊘ Avoid contact with water.

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

☑ Siempre inspeccione las herramientas antes de su uso de las siguientes condiciones:

- *Covertura/aislamiento roto o defectuoso.*
- *Conexiones inadecuadas o mal hechas a los terminales.*
- *Quebrados/rotos o de otra manera enchufes defectuosos.*
- *Interruptores sueltos o rotos.*
- *Chispas en la parte interna.*

⊘ No intente ajustar o reparar las herramientas eléctricas portátiles mientras están conectadas.

⊘ No utilice herramientas eléctricas portátiles en la presencia de vapores o gases inflamables, a menos que estén específicamente diseñadas para tal uso.

☑ Para reducir el riesgo de choques eléctricos, herramientas con la tercera punta de puesta a tierra o aprobadas de doble aislamiento deben ser utilizadas y los cables de extensión deben tener enchufes de 3 puntas.

⊘ Evite el contacto con el agua.

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



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 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
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