



TOOLBOX TALK

GENERAL JOBSITE SAFETY (Seguridad General en el lugar de Trabajo):
Listen to Be Safe on the Jobsite
(Escuchar para estar seguro en el sitio de trabajo)



Your safety could be dependent on your ability to hear approaching danger and/or the arrival of emergency vehicles.

Su seguridad podría depender de su capacidad para escuchar el peligro que se aproxima o la llegada de vehículos de emergencia.

Be aware of the proper operational sounds of tools and construction equipment (e.g., forklifts, cranes, aerial lifts) on the jobsite.

Sea consciente de los sonidos de funcionamiento adecuado de las herramientas y los equipos de construcción (por ejemplo, montacargas, grúas, plataformas aéreas) en el lugar de trabajo.

- Listen closely to instructions.

Escuche atentamente las instrucciones.

- Ask questions if instructions are unclear or confusing.

Haga preguntas si las instrucciones no son claras o son confusas.

- Stay alert!

¡Esté atento!



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