



TOOLBOX TALK

JOBSITE EQUIPMENT (Máquinas en el área de trabajo): Crane Operations: General Awareness (Operaciones de grúas: Conciencia general)

Crane operators must be trained and certified in accordance with OSHA regulations. Materials must be rigged by a qualified rigger. A qualified rigger/signaler must know and understand the types of rigging and signals used.

Los operadores de grúas deben estar capacitados y certificados de acuerdo con las regulaciones de OSHA. Los materiales deben ser manipulados por un aparejador calificado. Un aparejador/señalizador calificado debe conocer y comprender los tipos de aparejos y señales utilizados.



Safety is everyone's responsibility. Report any safety concerns to a Crane Operator, Qualified Rigger or Supervisor.

- ☑ Look for power lines and other electrical hazards overhead.
- ☑ Keep clear of the load and stay out of the fall zone when the load is suspended.
- ☑ Anticipate the swinging and stopping of the load.
- ☑ Be aware of boom deflection when hoisting loads.
- ☑ Check your walking surface for holes and other tripping hazards.
- ☑ Recognize potential struck-by and pinch/crush hazards.
- ☑ Use a tagline to guide load to its destination.
- ☑ Be aware of adverse weather conditions such as high wind or lightning.

La seguridad es responsabilidad de todos.

Informe cualquier problema de seguridad a un operador de grúa, aparejador calificado o supervisor.

- ☑ Busque líneas eléctricas y otros peligros eléctricos en lo alto.
- ☑ Manténgase alejado de la carga y permanezca fuera de la zona de caída cuando la carga esté suspendida.
- ☑ Anticipe el balanceo y la detención de la carga.
- ☑ Tenga en cuenta la deflexión de la pluma al levantar cargas.
- ☑ Revise su superficie para caminar en busca de agujeros y otros peligros de tropiezo.
- ☑ Reconozca los peligros potenciales de golpes y pellizcos/aplastamientos.
- ☑ Utilice un eslogan para guiar la carga a su destino.
- ☑ Tenga en cuenta las condiciones climáticas adversas, como fuertes vientos o rayos.



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

Copyright © 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 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