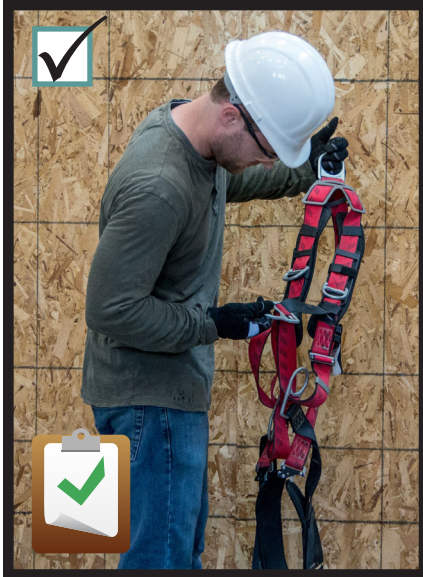




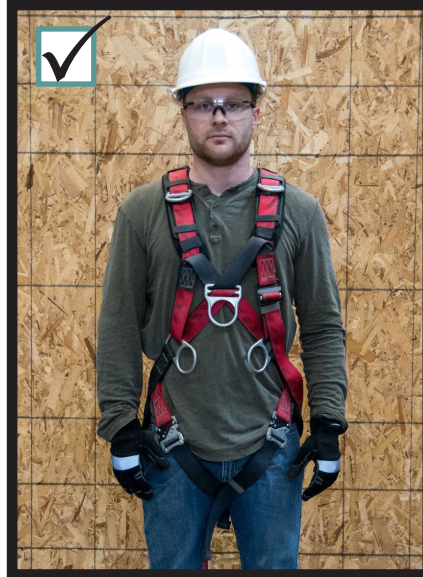
TOOLBOX TALK

FALL PROTECTION (Protección Contra Caídas): Putting on a Body Harness (Poniéndose un Arnés de Cuerpo)



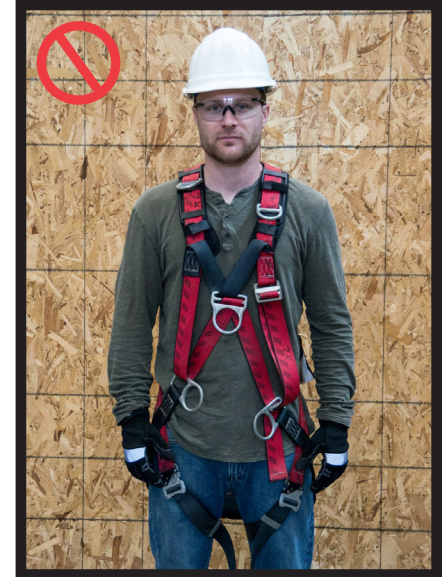
Inspect body harness prior to use. If there are any tears, rips or wear, tag out.

Inspeccionar el arnés de cuerpo antes de usarlo. Si tiene algún desgaste, desgarros o muy usado, etiquetarlo fuera de uso.



Tighten all buckles so harness fits snug, but allows full range of motion. Secure excess straps. (Suggested rule of thumb is not to be able to fit more than two fingers between leg and strap.)

Apretar todas las evillas para que el arnés quede justo, pero que aún le permita moverse libremente. Asegurar las tiras extras del arnés (La regla común de sugerida es de no poder meter más de dos dedos entre la pierna y la tira.)



A poorly fitted body harness provides inadequate fall protection, which may result in injury or death.

Un arnés de cuerpo que no está debidamente ajustado no provee una protección contra caídas, que puede resultar en una lesión o la muerte.



D-ring should be centered between the shoulder blades and attached to a lanyard that leads to an adequate anchorage point.

El D-ring debe estar en el medio de los hombros y amarrado al desacelerador que estará atado a un punto de anclaje adecuado.



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