



Forma de Inspección Post sísmica Evaluación Rápida

Ticket No. _____

Nombre del Evaluador Técnico: FERNANDO SILVA PINEDA

Profesión: ARQUITECTO

Fecha: 23 DE SEPTIEMBRE 2017

1. Ubicación y Descripción de la Edificación.

CENTRO MEXICANO PARA PRODUCCIÓN MÁS LIMPIA

Zonificación propuesta de la ciudad para efectuar la evaluación: ZONA II O DE TRANSICIÓN

Dirección: AV. ACUEDUCTO S/N.

Colonia: BARRIO LA LAGUNA TICOMAN. Delegación: GUSTAVO A. MADERO.

CP: 07340 Entre que calles / Referencia: AV. INSTITUTO POLITECNICO NACIONAL Y CALLE 30 DE JUNIO DE 1520.

Coordenadas geográficas: 19°30'54''N, 99°7'35''W

Persona contactada: Dr. ABELARDO FLORES VELA. DIRECTOR Teléfono: 5729-6000 EXT. 52601

Uso del Inmueble:

Casa habitación	<input type="checkbox"/>	Departamentos	<input type="checkbox"/>	Comercios	<input type="checkbox"/>	Oficinas públicas	<input type="checkbox"/>
Oficinas privadas	<input type="checkbox"/>	Industrias	<input type="checkbox"/>	Estacionamiento	<input type="checkbox"/>	Bodegas	<input type="checkbox"/>
Educación	<input checked="" type="checkbox"/>	Recreativo	<input type="checkbox"/>	Centro de reunión	<input type="checkbox"/>		

Otro: INVESTIGACION

Número de niveles sobre el terreno (incluyendo azotea y mezanines): 1 EDIFICIO.

EDIFICIO 1, 2 NIVELES.

Número de sótanos: CERO

Número de ocupantes: 80 PERSONAS APROXIMADAMENTE.



Tipo de inspección: Inspección exterior únicamente Inspección interior y exterior

2. Estado de la Edificación.	Sí	No	Existen Dudas
a.- Derrumbe total	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.- Derrumbe parcial edificio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.- Edificación separada de su cimentación	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.- Asentamiento diferencial o hundimiento (LOCAL EN UNA COLUMNA DE AULAS)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.- Inclinación notoria de la edificación o de algún entrepiso	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.- Daños en elementos estructurales (columnas, vigas, muros)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g.- Daño severo en elementos no estructurales (MURO DIVISORIO DE ANEXO)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h.- Daños en instalaciones eléctricas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i.- Daños en instalaciones hidrosanitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sí	No	Existen Dudas
j.- Daños en instalaciones de gas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k.- Grietas, movimiento del suelo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l.- Deslizamiento de talud o corte	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m.- Pretilas, balcones u otros objetos en peligro de caer	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n.- Otros peligros (líneas o ductos rotos, derrames tóxicos, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Clasificación Global.

Una vez evaluado el Estado de la Edificación, de no encontrarse alguna respuesta afirmativa, el inmueble se calificará como Edificación/Área Segura o de Riesgo Bajo. En caso de encontrarse una respuesta afirmativa en cualquiera de los incisos “a” al “f”, se clasificará como Edificación Insegura o de Riesgo Alto. En caso de encontrarse una respuesta afirmativa en cualquiera de los incisos “g” al “n”, se clasificará como Área Insegura o de Riesgo Alto. De existir dudas, se señalará Seguridad Incierta.

Edificación y/o Área Segura
Riesgo Bajo

Edificación y/o Área Insegura

Seguridad Incierta

4. Recomendaciones.	Sí	No		Sí	No
No requiere revisión futura	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	SACMEX	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Es necesaria evaluación detallada	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	SSP (ERUM o CONDORES)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Apuntalar	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	SOBSE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Maquinaria para remover escombros	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Central de Fugas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Protección Civil	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			



OBSERVACIONES/ RECOMENDACIONES:

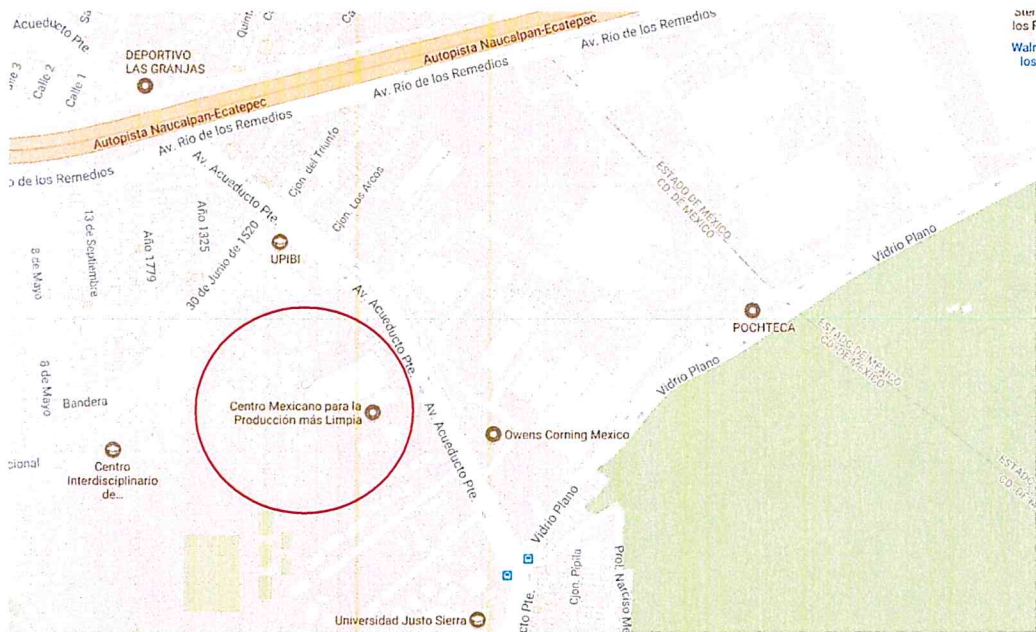
SE DETERMINANDO LO SIGUIENTE:

DEL RECORRIDO REALIZADO EL EDIFICIO DE CMPL DEL IPN, SE DETERMINA:

EDIFICIO 1, **EDIFICACIÓN HABITABLE.**

SE REQUIERE REPARACIONES EN ACABADOS Y HERRERÍAS, REPARACIÓN DE ELEMENTO ESTRUCTURAL COLINDANTE CON EDIFICIO.

CROQUIS DE LOCALIZACION



DATOS DEL D.R.O.

NOMBRE: FERNANDO SILVA PINEDA

No. DE REGISTRO D.R.O.1609

No. DE CEDULA PROFESIONAL: 1041760

Firma: _____