



Forma de Inspección Post sísmica Evaluación Rápida

Ticket No. _____

Nombre del Evaluador Técnico: Ing. Juan Manuel Carrillo Delgado
Profesión: INGENIERO INDUSTRIAL
Fecha: 28/SEPT/2017

1. Ubicación y Descripción de la Edificación.

Zonificación propuesta de la ciudad para efectuar la evaluación: ZONA II - TRANSICIÓN ART. 170 RCDF.

Dirección: MAGALLANES No. 21

Colonia: DEL VALLE NOROCCIDENTAL Delegación: BENITO JUÁREZ

CP: 03100 Entre que calles / Referencia: AV. XOLA / AV. DIVISIÓN DEL NTE. / ROSARIO DE TERRAZAS

Coordenadas geográficas: _____

Persona contactada: ARMANDO HERNÁNDEZ CRUZ Teléfono: _____
PRESIDENTE

Uso del Inmueble:

Casa habitación Departamentos Comercios Oficinas públicas
Oficinas privadas Industrias Estacionamiento Bodegas
Educación Recreativo Centro de reunión

Otro: TRIBUNAL ELECTORAL DEL D.F.

Número de niveles sobre el terreno (incluyendo azotea y mezanines): SÓTANO / P.B. / 1er NIVEL (ESTACIONAMIENTO)

Número de sótanos: 1 2 al 11 NIVEL (OFICINAS DIVERSAS)

Número de ocupantes: 230

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	<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	<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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
g.- Daño severo en elementos no estructurales	<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"/>

Recibi original
Vergara



	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.- Pretiles, 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
Riesgo Alto

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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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: INMUEBLO QUE CUENTA CON UN SISTEMA DE REESTRUCTURACIÓN, EL CUAL FUNCIONA ADECUADAMENTE EN LOS SISMOS RECIENTES / PRESENTA AFECTACIÓN EN LA ZONA QUE COEFORMAN EL CUBO DE ESCALERAS Y EL DE ELEVADORES, COMO CONSECUENCIA DEL TRABAJO DE LOS SISMOS ANTE LOS ÚLTIMOS EVENTOS SISMICOS / LA COLUMNA NORTE-ORIENTE DEL CUBO DE ELEVADORES PRESENTA LIGERAS FISURAS, A NIVEL SOFALO, AL IGUAL QUE LOS MUROS DE REFORZO EN DIVERSAS ZONAS; DE IGUAL FORMA UNA SECCIÓN DE TRABAJO LOCALIZADA EN EL ÁREA INFORMÁTICA. MISMAS QUE NO COMPROMETEN EN

Firma: ESTE MONUMENTO LA ESTABILIDAD Y SEGURIDAD DEL INMUEBLO EN ESTE MOMENTO, PERO REQUIEREN SU REVISIÓN Y POSIBLES CORRECCIONES, DE ACUERDO AL DICTAMEN DE UN CORRESPONSABLE EN SEGURIDAD ESTRUCTURAL. REALIZAR LA ADECUACIÓN DE LA VIGILANCIA CONFORME LAS INDICACIONES DE UN DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA.