



Forma de Inspección Post sismica
Evaluación Rápida

A0195

Ticket No. _____

Nombre del Evaluador Técnico: ARQUITECTO VICTOR M. DEL ROS REYES

Profesión: ARQUITECTO

Fecha: 22/09/2017

AUTORIZADO
ARQUITECTO FELIX
MILLANES TORRES
EVALUADOR DE DAÑOS

1. Ubicación y Descripción de la Edificación.

Zonificación propuesta de la ciudad para efectuar la evaluación: _____

Dirección: TEPOZAN N° 3 LOCAL 49

Colonia: LOS REYES LA PAZ Delegación: MUNICIPIO LA PAZ

CP: _____ Entre que calles / Referencia: TAPACHALCO 9

Coordenadas geográficas: _____

Persona contactada: LUIS ANTONIO CENDEJAS BUSTO Teléfono: 55 55 21 55 - 55 54 98 09

Uso del Inmueble:

Casa habitación Departamentos Comercios Oficinas públicas

Oficinas privadas Industrias Estacionamiento Bodegas

Educación Recreativo Centro de reunión

Otro: GRUPO ESCOLAR DEL CENTRO COMERCIAL "TEPOZAN"

Número de niveles sobre el terreno (incluyendo azotea y mezanines): 3

Número de sótanos: — SI 1 UNO —

Número de ocupantes: 660 + 25 = 685 ALUMNOS Y PERSONAL

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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>



- j.- Daños en instalaciones de gas
- k.- Grietas, movimiento del suelo
- l.- Deslizamiento de talud o corte
- m.- Pretilos, balcones u otros objetos en peligro de caer
- n.- Otros peligros (líneas o ductos rotos, derrames tóxicos, etc.)

Sí	No	Existen Dudas
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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 w/o Área Segura Riesgo Bajo

Edificación w/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 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: EN VISITA POST, SIGUO SE VERIFICA EL ESTADO PDE GUARDAR LAS INSPECCIONES EN DONDE SE OBSERVA QUE NO EXISTEN DAÑOS ESTRUCTURALES NI EN CES INSTALACIONES POR LO QUE EL INMUEBLE PUEDE SEGUIR OPERANDO.

Firma: _____

Arg. Victor M. del Pozo
Peruza
D.R.O. 0255