

INSPECCIÓN DE EDIFICACIONES DESPUES DE UN SISMO FORMULARIO UNICO

Formulario Número _____

SECCIÓN 1. IDENTIFICACIÓN CATASTRAL

COMUNA NOMBRE DEL BARRIO

TIPO AVALUO	SECTOR	MANZANA O VEREDA	PREDIO	MEJORA O PROP. HOR.						

SECCIÓN 2. TIPO DE INSPECCIÓN Y CLASIFICACIÓN

Inspección de la edificación		Clasificación de habitabilidad	
Exterior solamente <input type="checkbox"/>	No se inspeccionó porque: <input type="checkbox"/>	Habitable (Verde) <input type="checkbox"/>	
Parcial <input type="checkbox"/>	No se permitió <input type="checkbox"/>	Uso restringido (Amarillo) <input type="checkbox"/>	
Completa interior y exterior <input type="checkbox"/>	Desocupada <input type="checkbox"/>	No habitable (Naranja) <input type="checkbox"/>	
	Colapso <input type="checkbox"/>	Peligro de colapso (Rojo) <input type="checkbox"/>	
	Demolida <input type="checkbox"/>		
	Otro motivo <input type="checkbox"/>		

SECCIÓN 3. IDENTIFICACIÓN DE LA EDIFICACIÓN

Dirección: Carretera Calle Transv. Diag.

Avda. Otro: Número

Nombre de la Edificación:

Número de pisos: Niveles sobre el terreno Sótanos Total

Uso predominante:

1. Residencial	2. Comercial	3. Educacional	De la edificación <input type="text"/>
4. Salud	5. Hotelero	6. Oficinas	De la planta baja <input type="text"/>
7. Industrial	8. Institucional	9. Bodegas	
10. Estacionamientos	11. Otros		

Dimensiones aproximadas de la edificación: Frente (m): Fondo (m):

SECCIÓN 4. DESCRIPCIÓN DE LA ESTRUCTURA

Sistema Estructural

Concreto: 11 Pórtico	12 Muros estructurales	13 Sistemas duales	14 Prefabricado
Mampostería: 21 Mampostería confinada	22 Mampostería reforzada	23 Mampostería no reforzada	
Aceero: 31 Pórticos amostrados	32 Pórticos no amostrados	33 Pórticos en celosía	
Madera: 41 Pórticos y panel en madera	42 Pórticos en madera y paneles en otros materiales		
Bahareque o tapia: 51 Muros en bahareque	52 Muros en tapia		
50 Mixta	60 Otros		

Sistema Estructural

Tipo de Entrepiso

Concreto: 11 Placa maciza	12 Placa aligerada	13 Reticular celulada
Aceero: 21 Vigas de alma llena con conectores	22 Vigas alma llena sin conectores	23 Cerchas
Madera: 31 Vigas	32 Cerchas	
40 Mixta	50 Otros	

Tipo de entrespiso:

Año de construcción

1. Antes de 1950	2. 1950 a 1982
3. 1982 a 1997	4. A partir de 1998

Año de construcción:

SECCIÓN 5. ESTADO DE DAÑO DE LA EDIFICACIÓN

5.1 Estabilidad Global de la Edificación

Revisar la edificación en forma global para las condiciones de colapso o inclinación:

Total <input type="checkbox"/>	Parcial >=50% <input type="checkbox"/>	Parcial <50% <input type="checkbox"/>	Ninguno <input type="checkbox"/>	Evidente <input type="checkbox"/>	Existen dudas <input type="checkbox"/>	Ninguna <input type="checkbox"/>	Barreras externas, apuntalar <input type="checkbox"/>	Riesgo Estabilidad Global
Colapso de la edificación <input type="checkbox"/>				Inclinación de la edificación o de algún entrespiso <input type="checkbox"/>			No entrar <input type="checkbox"/>	Bajo <input type="checkbox"/>
							Estudio de vulnerabilidad <input type="checkbox"/>	Bajo después de medidas <input type="checkbox"/>
							Posible demolición <input type="checkbox"/>	Alto <input type="checkbox"/>
								Muy Alto <input type="checkbox"/>

5.2 Problemas Geotécnicos

Evaluar los posibles asentamientos de la edificación por hundimiento, licuación u otros e indicar si hubo o no problemas en taludes:

Evidente <input type="checkbox"/>	Existen dudas <input type="checkbox"/>	Ninguno <input type="checkbox"/>	General <input type="checkbox"/>	Puntual <input type="checkbox"/>	Ninguno <input type="checkbox"/>	Cubrir con plástico <input type="checkbox"/>	Riesgo Geotécnico
Asentamiento de la edificación <input type="checkbox"/>			Falla en talud o movimiento en masa <input type="checkbox"/>			Control de aguas <input type="checkbox"/>	Bajo <input type="checkbox"/>
						Barreras <input type="checkbox"/>	Bajo después de medidas <input type="checkbox"/>
						Evacuar viviendas <input type="checkbox"/>	Alto <input type="checkbox"/>
							Muy Alto <input type="checkbox"/>

Morfología del sitio: 1.Divisoria 2.Cresta 3.Ladera 4.Pie de ladera 5.Valle 6.Canal 7.Borde de río 8.Talud

Origen: 1.Producido por el sismo 2.Agravado por el sismo 3.Pre-existente 4.Existen dudas

Potencial de reactivación: 1.Menor 2.Probable 3.Muy probable 4.Inminente

5.3 Daños en Elementos Estructurales

	Severo			Fuerte			Moderado			Leve			Ninguno	Sumatoria =100%
	>15%	5-15%	<5%	>30%	10-30%	<10%	>60%	30-60%	<30%	>60%	30-60%	<30%		
Piso de mayor daño	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Columnas o muros portantes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nudos o puntos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Severo			Fuerte			Moderado			Leve			Ninguno	Sumatoria =100%
	>20%	10-20%	<10%	>40%	20-40%	<20%	>60%	30-60%	<30%	>60%	30-60%	<30%		
Calcular el % en relación con el total de la edificación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vigas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entrepisos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Medidas de seguridad sugeridas:

Reparar <input type="checkbox"/>	Anclar <input type="checkbox"/>	Apuntalar <input type="checkbox"/>	Barreras <input type="checkbox"/>
Columnas o muros portantes <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nudos o puntos de conexión <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vigas <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entrepisos <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Otras recomendaciones:

Barreras externas <input type="checkbox"/>	Riesgo Estructural
No entrar <input type="checkbox"/>	Bajo <input type="checkbox"/>
Estudio de vulnerabilidad <input type="checkbox"/>	Bajo después de medidas <input type="checkbox"/>
Posible demolición <input type="checkbox"/>	Alto <input type="checkbox"/>
	Muy Alto <input type="checkbox"/>

SECCIÓN 5. ESTADO DE DAÑO DE LA EDIFICACIÓN (Continuación)

5.4 Daños en Elementos No Estructurales

Indique con una X el grado de daño de los elementos no estructurales y las medidas de seguridad necesarias:

	Grado de Daño					Medidas de seguridad sugeridas				Otras recomendaciones	
	Severo	Fuerte	Moderado	Leve	Ninguno	Reparar	Anclar	Remover	Barreras		
Muros de fachada o antepechos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bareras externas	<input type="checkbox"/>
Muros divisorios o particiones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No entrar	<input type="checkbox"/>
Cielo rasos y luminarias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estudio de vulnerabilidad	<input type="checkbox"/>
Cubierta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Demoler elementos en peligro de caer	<input type="checkbox"/>
Escaleras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Tanques elevados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Derrame de químicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Instalaciones de gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Instalaciones eléctricas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Acueducto y Alcantarillado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Riesgo No Estructural	
Bajo	<input type="checkbox"/>
Bajo después de medidas	<input type="checkbox"/>
Alto	<input type="checkbox"/>

SECCIÓN 6. PORCENTAJE GLOBAL DE DAÑO DE LA EDIFICACIÓN

Estimar el porcentaje del área afectada con relación al total de la edificación:

Ninguno 0-10% 10-30% 30 - 60% 60 - 100% 100%

SECCIÓN 7. CLASIFICACIÓN DE LA HABITABILIDAD

Riesgo Estabilidad Global	Riesgo Geotécnico	Riesgo Estructural	Riesgo No Estructural	Habitabilidad	
Bajo <input type="checkbox"/>	Bajo <input type="checkbox"/>	Bajo <input type="checkbox"/>	Bajo <input type="checkbox"/>	Habitable (Verde) <input type="checkbox"/>	Si las cuatro clasificaciones de riesgo fueron BAJAS
Bajo después de medidas <input type="checkbox"/>	Bajo después de medidas <input type="checkbox"/>	Bajo después de medidas <input type="checkbox"/>	Bajo después de medidas <input type="checkbox"/>	Uso restringido (Amarillo) <input type="checkbox"/>	Si fue asignada por lo menos una calificación de RIESGO BAJO DESPUÉS DE MEDIDAS
Alto <input type="checkbox"/>	Alto <input type="checkbox"/>	Alto <input type="checkbox"/>	Alto <input type="checkbox"/>	No habitable (Naranja) <input type="checkbox"/>	Si fue asignada por lo menos una calificación de RIESGO ALTO
Muy Alto <input type="checkbox"/>	Muy Alto <input type="checkbox"/>	Muy Alto <input type="checkbox"/>	Muy Alto <input type="checkbox"/>	Peligro de colapso (Rojo) <input type="checkbox"/>	Si fue asignada por lo menos una calificación de RIESGO MUY ALTO o más de dos de RIESGO ALTO

SECCIÓN 8. CONDICIONES PRE-EXISTENTES

A. Posición de la edificación en la manzana: 1. Esquina 2. Intermedia 3. Libre por un costado 4. Libre por dos costados..... <input type="checkbox"/>	E. Condiciones (amare y peso) de la cubierta: 1. Buenas 2. Regulares 3. Malas <input type="checkbox"/>
B1. Irregularidad en Planta: 1. Buena 2. Regular 3. Mala..... <input type="checkbox"/>	F. Hay indicios de daños por sismos anteriores: 1. Si 2. No 3. Existen dudas..... <input type="checkbox"/>
B2. Irregularidad en Altura: 1. Buena 2. Regular 3. Mala..... <input type="checkbox"/>	G. Hubo reparación de los daños por sismos anteriores: 1. Total 2. Parcial 3. No se reparó..... <input type="checkbox"/>
C. Calidad de la Construcción: 1. Buena 2. Regular 3. Mala..... <input type="checkbox"/>	H. Tipo de Suelo: 1. Duro 2. Medio 3. Blando..... <input type="checkbox"/>
D. Configuración estructural: 1. Buena 2. Regular 3. Mala..... <input type="checkbox"/>	I. Pendiente: 1. Plana 2. Inclineda 3. Muy inclinada..... <input type="checkbox"/>

SECCIÓN 9. RECOMENDACIONES Y MEDIDAS DE SEGURIDAD GENERALES

Se necesita visita especializada por aspectos:	Se recomienda intervención de:	Medidas de seguridad generales:	
Estructurales <input type="checkbox"/>	Planeación-Control físico <input type="checkbox"/>	Restringir paso de peatones <input type="checkbox"/>	Evacuar totalmente <input type="checkbox"/>
Geotécnicos <input type="checkbox"/>	Tránsito <input type="checkbox"/>	Restringir tráfico vehicular <input type="checkbox"/>	Evacuar parcialmente <input type="checkbox"/>
Servicios públicos <input type="checkbox"/>	Policía-Ejército <input type="checkbox"/>	Manejo de materiales peligrosos <input type="checkbox"/>	Evacuar edificaciones vecinas <input type="checkbox"/>
	Bomberos - Entidades de rescate <input type="checkbox"/>	Demoler elementos en peligro de caer <input type="checkbox"/>	Desconectar 1. Energía 2. Gas 3. Agua <input type="checkbox"/>

Amplíe las recomendaciones y especifique en la sección de comentarios los lugares de la edificación que requieran la aplicación de las medidas de seguridad

SECCIÓN 10. EFECTO EN LOS OCUPANTES

Hubo muertos o heridos:
1. No 2. Si 3. No se sabe.....

Número de personas fallecidas.....

Número de heridos.....

SECCIÓN 11. OCUPACION DE LA EDIFICACIÓN

En el momento de realizar esta evaluación la edificación está habitada:
1. Si 2. No

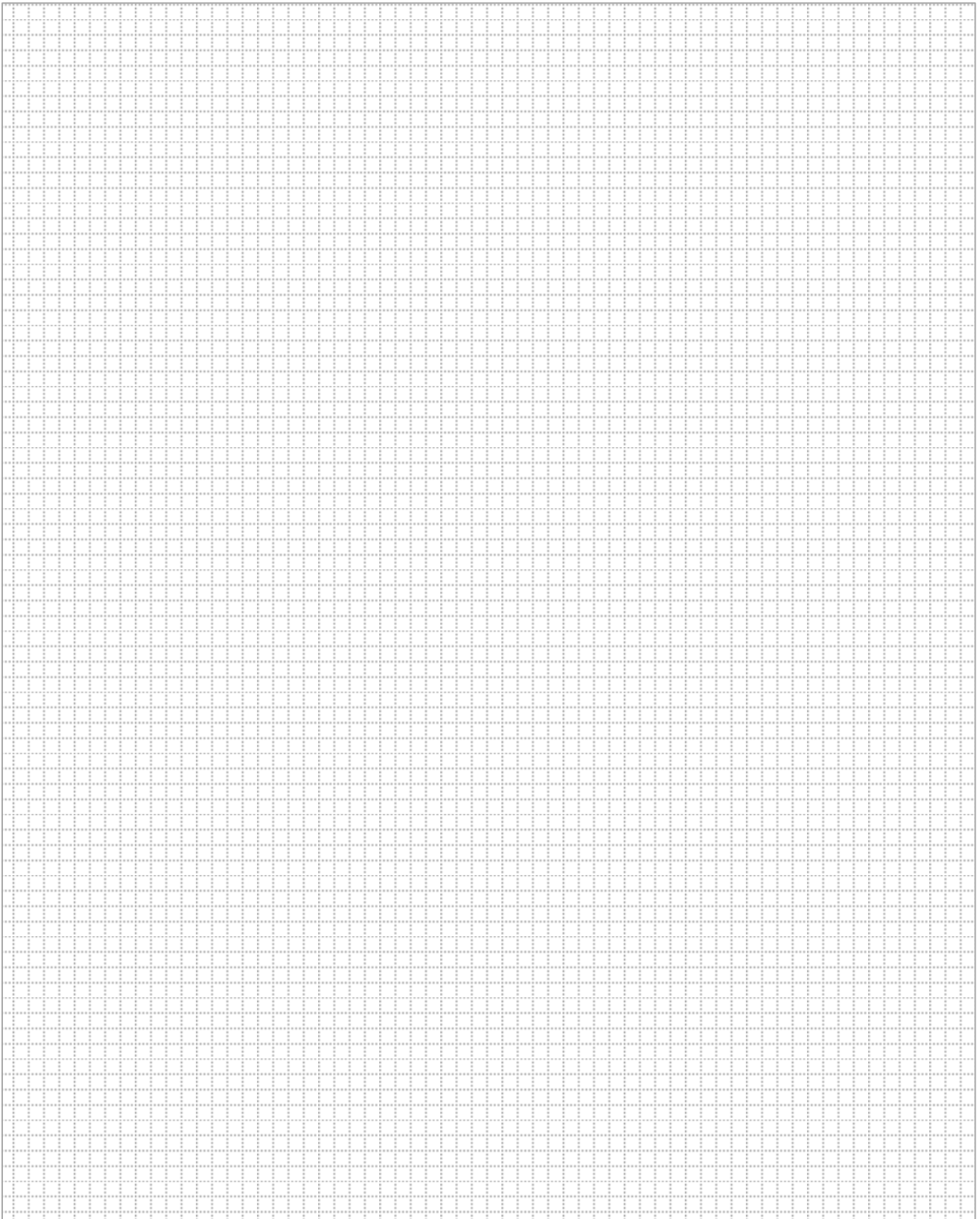
Número de unidades residenciales o comerciales existentes.....

Número de unidades residenciales o comerciales no habitables.....

SECCIÓN 12. PERSONA PARA CONTACTO

Nombres y Apellidos Cédula No. Teléfono

SECCIÓN 16. ESQUEMA



SECCIÓN 17. FOTOGRAFÍAS

SI:

NO:

Cuántas: _____ Memoria No. _____ Fotos del: _____ al: _____