



ISCDF

Ticket No. _____

Forma de Inspección Postsísmica Evaluación Rápida

1. Ubicación y Descripción de la Edificación.

Zonificación propuesta de la ciudad para efectuar la evaluación _____

Dirección Av Toluca No. 621

Colonia Olivos de los Paches Delegación Alvaro Obregón

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

Sótanos Si No Cantidad _____ Desconocido

Uso

Casa habitación Departamentos Comercios Oficinas públicas

Oficinas privadas Industrias Estacionamiento Bodegas

Educación Recreativo Otro _____

2. Estado de la Edificación.

	Sí	No	Existen Dudas
a.- Derrumbe total o parcial, edificación separada de su cimentación o falla de ésta. Hundimiento	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.- Inclinación notoria de la edificación o de algún entrepiso	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.- Daños en miembros estructurales (columnas, vigas, muros)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.- Daños severo en muros no estructurales, escaleras, etc.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.- Daños en instalaciones eléctricas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.- Daños en instalaciones de gas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g.- Grietas, movimiento del suelo o deslizamiento de talud	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h.- Pretilos, balcones u otros objetos en peligro de caer	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i.- Otros peligros (derrames tóxicos, líneas rotas, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Clasificación Global.

Revisar la edificación para las condiciones señaladas en el punto 2, De no presentarse ninguna respuesta afirmativa el inmueble se calificará como Edificación Segura, en caso de encontrarse un Sí en cualquiera de los incisos a, b, c, d, e, marcar como Edificación Insegura. Con un Sí en los puntos f, g, se debe indicar Área Insegura y colocar barreras alrededor de la zona en peligro. De existir dudas en esta evaluación se debe marcar Cuidado.

<u>Edificación Segura</u> <input checked="" type="checkbox"/>	<u>Edificación Insegura</u> <input type="checkbox"/>	<u>Área Insegura</u> <input type="checkbox"/>	<u>Cuidado</u> <input type="checkbox"/>
---	--	---	---

Tipo de Inspección

Inspección exterior únicamente

Inspección interior y exterior



ISCDF

Ticket No. _____

Forma de Inspección Postsísmica Evaluación Rápida

4. Recomendaciones.

No requiere revisión futura.

Es necesaria evaluación detallada. (Señalar)

Estructural Geotécnica Otra _____

Área Insegura (Colocar barreras en las siguientes áreas) _____

Se requiere maquinaria para remover escombros No Sí

Tipo _____

Otros (remover elementos en peligro de caer, apuntalar, etc.) _____

5. Comentarios.

Explicar los motivos principales de la clasificación "Revisado hasta mi aleance"

6. Inspectores.

	Nombre	Profesión	Firma
1.-	Adrián Flores Calvo	Brigada Protección Civil	
2.-	Rafael Villegas Martínez	Brigada Protección Civil	
3.-	Jose Luis Peña Gonzalez	Brigada Protección Civil	

Fecha de Inspección 22-09-22



ISCDF

Ticket No. _____

Forma de Inspección Postsísmica Evaluación Rápida

1. Ubicación y Descripción de la Edificación.

Zonificación propuesta de la ciudad para efectuar la evaluación _____

Dirección Av. Toluca No. 621

Colonia Olivar de los Páches Delegación Álvaro Obregón

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

Sótanos Si No Cantidad _____ Desconocido

Uso

Casa habitación Departamentos Comercios Oficinas públicas

Oficinas privadas Industrias Estacionamiento Bodegas

Educación Recreativo Otro _____

2. Estado de la Edificación.

	Sí	No	Existen Dudas
a.- Derrumbe total o parcial, edificación separada de su cimentación o falla de ésta. Hundimiento	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.- Inclinación notoria de la edificación o de algún entrepiso	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.- Daños en miembros estructurales (columnas, vigas, muros)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.- Daños severo en muros no estructurales, escaleras, etc.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.- Daños en instalaciones eléctricas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.- Daños en instalaciones de gas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g.- Grietas, movimiento del suelo o deslizamiento de talud	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h.- Pretiles, balcones u otros objetos en peligro de caer	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i.- Otros peligros (derrames tóxicos, líneas rotas, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Clasificación Global.

Revisar la edificación para las condiciones señaladas en el punto 2, De no presentarse ninguna respuesta afirmativa el inmueble se calificará como Edificación Segura, en caso de encontrarse un Sí en cualquiera de los incisos a, b, c, d, e, marcar como Edificación Insegura. Con un Sí en los puntos f, g, se debe indicar Área Insegura y colocar barreras alrededor de la zona en peligro. De existir dudas en esta evaluación se debe marcar Cuidado.

<u>Edificación Segura</u> <input checked="" type="checkbox"/>	<u>Edificación Insegura</u> <input type="checkbox"/>	<u>Área Insegura</u> <input type="checkbox"/>	<u>Cuidado</u> <input type="checkbox"/>
---	--	---	---

Tipo de Inspección

Inspección exterior únicamente

Inspección interior y exterior



Forma de Inspección Postsísmica Evaluación Rápida

4. Recomendaciones.

No requiere revisión futura.

Es necesaria evaluación detallada. (Señalar)

Estructural Geotécnica Otra _____

Área Insegura (Colocar barreras en las siguientes áreas) _____

Se requiere maquinaria para remover escombros No Si

Tipo _____

Otros (remover elementos en peligro de caer, apuntalar, etc.) _____

5. Comentarios.

Explicar los motivos principales de la clasificación "Revisado hasta mi aleonee"

6. Inspectores.

Nombre	Profesión	Firma
1.- Adrián Paredes Colva	Brigada de Protección Civil	<i>A.P.C.</i>
2.- Rafael Villegas Martínez	Brigada de Protección Civil	<i>[Signature]</i>
3.- José Luis Peña González	Brigada de Protección Civil	<i>[Signature]</i>

Fecha de Inspección 19-09-22