



## Forma de Inspección Post sísmica Evaluación Rápida

Ticket No. \_\_\_\_\_

**Nombre del Evaluador Técnico:** ABIGAIL CATALINA ALVAREZ NEVAREZ

**Profesión:** ARQUITECTO

**Fecha:** 21 de septiembre de 2017

### 1. Ubicación y Descripción de la Edificación.

**Nombre de la escuela:** Escuela Superior de Ingeniería Mecánica y Eléctrica (ESIME CULHUACÁN)

**Zonificación propuesta de la ciudad para efectuar la evaluación:** Zona III, lacustre.

**Dirección:** Av. Santa Ana 1000, Col. San Francisco Culhuacán, C.P. 04430, Delegación Coyoacán, CDMX.

**Persona contactada:** Ing. Juan Manuel Velázquez Peto. **Teléfono:** 57296000, ext. 42031

#### 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: \_\_\_\_\_

**Número de niveles sobre el terreno (incluyendo azotea y mezanines):** 12 edificios con las siguientes descripciones:

Edificio 1 de aulas, archivo y oficinas	4 NIVELES.
Edificio 2 de aulas y oficinas	4 NIVELES.
Edificio 3 de aulas y oficinas	4 NIVELES.
Laboratorios ligeros	3 NIVELES.
Laboratorios pesados	1 NIVELES.
Edificio de Gobierno	3 NIVELES
Estación radio y oficinas administrativas	2 NIVELES.
Cafetería.	2 NIVELES.
Gimnasio	1 NIVEL.
CAE	1 NIVEL.
Recursos Materiales	1 NIVEL.
Biblioteca	2 NIVELES

**Número de sótanos:** 0. 12 edificios con cajón de cimentación.

**Número de ocupantes:** Alumnos 4929. Docentes 470, administrativos 204.

**Tipo de inspección:** Inspección exterior únicamente   
Inspección interior y exterior



**2. Estado de la Edificación.**

	Si	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.- Inclínación 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
h.- Daños en instalaciones eléctricas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
i.- Daños en instalaciones hidrosanitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Si	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

Laboratorios ligeros.  
oficinas.  
Laboratorios pesados.  
Gobierno.  
Cafetería.  
Gimnasio.  
Biblioteca.  
CAE  
Recursos Materiales.  
Estación de radio y oficinas administrativas.

Edificio 1 de aulas, archivo y  
Edificio 2 de aulas y oficinas.  
Edificio 3 de aulas y oficinas.



4. Recomendaciones.

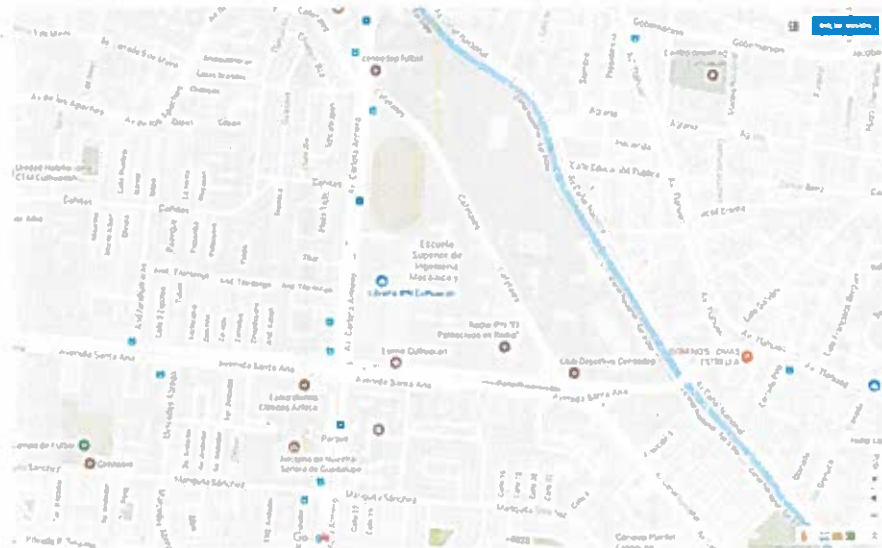
	Sí	No		Sí	No
No requiere revisión futura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SACMEX	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Es necesaria evaluación detallada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SSP (ERUM o CONDORES)	<input type="checkbox"/>	<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:

En los edificios denominados: Edificio 1 de aulas, archivo y oficinas; Edificio 2 de aulas y oficinas y Edificio 3 de aulas y oficinas principalmente se afectaron las escaleras por presentarse agrietamientos, y existen daños catalogados como menores en muros divisorios no estructurales y otros daños en acabados. Se requiere realizar un estudio en cada edificio para determinar el tipo de reparación o corrección que se requiere.

En los edificios denominados: Laboratorios ligeros; Laboratorios pesados; Gobierno y estación de radio; Cafetería y Gimnasio se identifican daños menores por estar localizados en elementos no estructurales, realizar las reparaciones correspondientes.

Croquis de localización



*alms*



DATOS DEL D.R.O.

NOMBRE: ABIGAIL CATALINA ALVAREZ NEVAREZ

No. DE REGISTRO D.R.O.: 2046

No. DE CEDULA PROFESIONAL: 5734069

Firma: \_\_\_\_\_

*Abigail*