



Forma de Inspección Post sísmica Evaluación Rápida

Ticket No. _____

Nombre del Evaluador Técnico: ROBERTO TELLEZ ROBLEDO

Profesión: INGENIERO ARQUITECTO

Fecha: 18 DE FEBRERO DE 2018

1. Ubicación y Descripción de la Edificación.

ESCUELA CENTRO INTERDISCIPLINARIO EN CIENCIAS DE LA SALUD (CICS) MILPA ALTA

Zonificación propuesta de la ciudad para efectuar la evaluación: Tipo III (Roca)

Dirección: CARRETERA XOCHIMILCO OAXTEPEC KM 39.5

Colonia: DELEGACIÓN MILPA ALTA

CP: 12000 **Entre que calles** REFERENCIA: DELEGACIÓN MILPA ALTA

Coordenadas geográficas: 19° 11' 32" N 99° 01' 23" W

Persona contactada: M. C. B. CARLOS QUIROZ TELLEZ **Teléfono:** 57296000 EXT. 82331

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"/>	Recreativa	<input type="checkbox"/>	Centro de reunión	<input type="checkbox"/>		

Otro: _____

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

EDIFICIO 1 "GOBIERNO" 3 NIVELES MÁS 1 NIVEL DE AZOTEA

Número de sótanos: CERO

EDIFICIO 2 "CLÍNICAS DE OPTOMETRÍA Y ODONTOLOGÍA" 5 NIVELES MÁS 1 NIVEL DE AZOTEA

Número de sótanos: CERO

EDIFICIO 3 "MORFOLOGÍA" 5 NIVELES MÁS 1 NIVEL DE AZOTEA

Número de sótanos: CERO

EDIFICIO 4 "LABORATORIOS" 5 NIVELES MÁS 1 NIVEL DE AZOTEA

Número de sótanos: CERO



EDIFICIO 5 "METROLOGÍA" 5 NIVELES MÁS 1 NIVEL DE AZOTEA

Número de sótanos: CERO

EDIFICIO 6 "BIOTERIO" 1 NIVELX MÁS 1 NIVEL DE AZOTEA

Número de sótanos: CERO

EDIFICIO 7 "QUIRÓFANOS" 1 NIVEL MÁS 1 NIVEL DE AZOTEA

Número de sótanos: CERO

EDIFICIO 8 "BIBLIOTECA" 1 NIVEL MÁS 1 MEZANINE

Número de sótanos: CERO

EDIFICIO 9 "SANITARIOS" 1 NIVEL MÁS 1 NIVEL DE AZOTEA

Número de ocupantes: 179 DOCENTES, 128 DE APOYO Y 2220 ALUMNOS APROXIMADAMENTE

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 edificio	<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 (ESCALERAS) EDIF. 1, 2, 3, 4 Y 5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g.-	Daño severo en elementos no estructurales EDIF. 1, 2, 3, 4 Y 5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 EDIF. 1, 2, 3, 4 Y 5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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

EDIFICIO 1

Edificación y/o Área Insegura
Riesgo Alto

EDIFICIOS 2, 3, 4 Y 5

Seguridad Incierta

4. Recomendaciones.

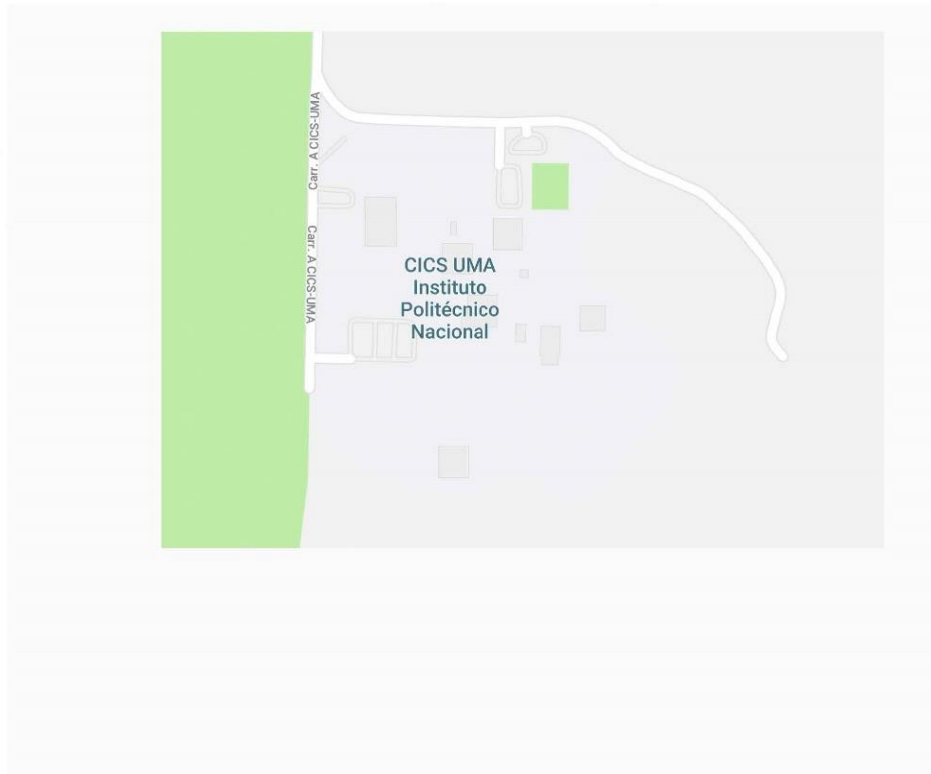
	Sí	No		Sí	No
No requiere revisión futura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SACMEX	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Es necesaria evaluación detallada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SSP (ERUM o CONDORES)	<input type="checkbox"/>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

EL EDIFICIO DE GOBIERNO, SE DEBE DE CONFINAR LA ESCALERA DAÑADA (UN RAMPA) EN LOS 3 NIVELES
LOS EDIFICIOS 2, 3, 4 Y 5, SE DEBE DE CONFINAR LA ESCALERA DAÑADA (UN RAMPA) EN LOS 5 NIVELES

EDIFICIO 1 "GOBIERNO"	EN COLOR AMARILLO, EDIFICACIÓN PARCIALMENTE HABITABLE
EDIFICIO 2 "CLÍNICA DE OPTOMETRÍA Y ODONTOLOGÍA"	EN COLOR AMARILLO, EDIFICACIÓN PARCIALMENTE HABITABLE
EDIFICIO 3 "MORFOLOGÍA"	EN COLOR AMARILLO, EDIFICACIÓN PARCIALMENTE HABITABLE
EDIFICIO 4 "LABORATORIOS"	EN COLOR AMARILLO, EDIFICACIÓN PARCIALMENTE HABITABLE
EDIFICIO 5 "METROLOGÍA"	EN COLOR AMARILLO, EDIFICACIÓN PARCIALMENTE HABITABLE
EDIFICIO 6 "BIOTERIO"	EN COLOR VERDE, EDIFICACIÓN HABITABLE
EDIFICIO 7 "QUIRÓFANOS"	EN COLOR VERDE, EDIFICACIÓN HABITABLE
EDIFICIO 8 "BIBLIOTECA"	EN COLOR VERDE, EDIFICACIÓN HABITABLE
EDIFICIO 9 "SANITARIOS"	EN COLOR VERDE, EDIFICACIÓN HABITABLE
AULAS PREFABRICADAS (46)	EN COLOR VERDE, EDIFICACIÓN HABITABLE

CROQUIS DE UBICACIÓN DE LA ESCUELA/UNIDAD ACADÉMICA



DATOS DEL D.R.O.

NOMBRE: ROBERTO TELLEZ ROBLEDO

No. DE REGISTRO D.R.O. 1586

No. DE CEDULA PROFESIONAL: 0344378

Firma: _____

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Roberto Tellez Robledo', written over a horizontal line.