



## Forma de Inspección Post sísmica Evaluación Rápida

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

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

**Profesión:** ARQUITECTA

**Fecha:** 24 DE SEPTIEMBRE 2017

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

**NOMBRE ESCUELA/UNIDAD ACADEMICA**

**C.E.C.Y T. 11 "WILFRIDO MASSIEU"**

Zonificación propuesta de la ciudad para efectuar la evaluación: III-D-LAGO

Dirección: **AV DE LOS MAESTROS 217**

Colonia: **CASCO DE SANTO TOMAS** Delegación: **MIGUEL HIDALGO, CDMX**

CP: **11340** Entre que calles **CALZADA DE LOS GALLOS Y MANUEL CARPIO**

Coordenadas geográficas: 19°30'02"N 99°08'23"O

Persona contactada: ING. MARÍA ANTONIETA RÍOS MÁRQUEZ

Teléfono: 5729-6000 EXT:46241

### 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):

EDIFICIO: A – 4 NIVELES

EDIFICIO: B – 4 NIVELES

EDIFICIO C – 4 NIVELES

EDIFICIO D – 2 NIVELES

NAVE A Y B – 1 NIVEL

GIMNASIO – 1 NIVEL

Número de ocupantes: 362 DOCENTES, 169 DE APOYO Y 4,3014 ALUMNOS APROXIMADAMENTE

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

*Alleg*



**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 (columnas, vigas, muros) (EDIFICIO B)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>
	Sí	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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 A  
EDIFICIO C  
EDIFICIO D  
NAVE A y B  
gIMNASIO

Edificación y/o Área Insegura

Riesgo Alto  
EDIFICIO B

Seguridad Incierta

*Alus*





**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:**

EDIF. A: HABITABLE CON DAÑOS MENORES  
 EDIF. B: NO HABITABLE POR DAÑOS IMPORTANTES  
 EDIF. C: HABITABLE CON DAÑOS MENORES  
 EDIF. D: HABITABLE CON DAÑOS MENORES  
 NAVES A Y B: HABITABLES CON DAÑOS MENORES  
 GIMNASIO: HABITABLE CON DAÑOS MENORES

*Alcay*

