

INSPECCIÓN TÉCNICA DE EDIFICACIONES ZONA PRIORIZADA PARA LA CONSERVACIÓN

DISEÑO DE FICHA Msc. Ing. Raimundo de la Cruz Luzardo/ Plan Maestro OHCH-Cuba
REALIZADO POR: Dr. Ing. Ignacio Piñero/ Fundación Tecnalia Research & Innovation-País Vasco



A - 1 Datos del/la Supervisor/a	
Nombre	Firma y fecha
Apellidos	
Titulación	

A - 2 Localización	
CALLE y Número	Código GIS

A - 3.a Características de la Edificación		
Cantidad de personas:	_____ hombres	_____ mujeres
Tipología habitacional	Improvisación de espacios: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	
<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Edificio	<input type="checkbox"/> Barbacoas <input type="checkbox"/> Cocinas <input type="checkbox"/> Baños	
<input type="checkbox"/> Ciudadela <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Otros: _____	
Nº viviendas	Existencia de cocinas de: <input type="checkbox"/> Leña	
Presencia de Sótanos	<input type="checkbox"/> Queroseno <input type="checkbox"/> Otro _____	
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si nº _____	Niveles	Altura (m)
Plantas		

A - 3.b Observaciones Descriptivas

A - 4.a Sistemas Constructivos Estructurales				
<input type="checkbox"/> Pórticos <input type="checkbox"/> Mixto <input type="checkbox"/> Muros Carga <input type="checkbox"/> Otro sistema:				
Componente	Horm. Armado	Metálica	Prefabricado	Otro:
1.- Vigas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.- Columnas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.- Muros	<input type="checkbox"/> Ladrillo <input type="checkbox"/> Mampostería <input type="checkbox"/> Bloque <input type="checkbox"/> Sillería <input type="checkbox"/> Tapial <input type="checkbox"/> Otro:			
4.- Entrepisos	<input type="checkbox"/> H. Armado <input type="checkbox"/> Viga y Tabla <input type="checkbox"/> Viga y Losa <input type="checkbox"/> V-L por tabla <input type="checkbox"/> Vig-Bovedilla <input type="checkbox"/> Otro:			
5.- Cubiertas	<input type="checkbox"/> H. Armado <input type="checkbox"/> Viga y Losa <input type="checkbox"/> Viga y Tabla <input type="checkbox"/> V-L por tabla <input type="checkbox"/> Vig-Bovedilla <input type="checkbox"/> Arm. Madera <input type="checkbox"/> Otro:			
Otros Sist. No Representativos				

A - 4.b Características Constructivas No Estructurales							
Carpintería	Tipo	Estado				Tipo de Cubierta	<input type="checkbox"/> Plana <input type="checkbox"/> Inclinada
<input type="checkbox"/> Madera		B	R	M	P	Tipo Impermeabilización de Cubierta	<input type="checkbox"/> Otra:
<input type="checkbox"/> Aluminio		B	R	M	P		<input type="checkbox"/> Pintura <input type="checkbox"/> Manta Asf. <input type="checkbox"/> Soladura
<input type="checkbox"/> PVC		B	R	M	P		<input type="checkbox"/> Built Up <input type="checkbox"/> Otro:
<input type="checkbox"/> Metálica		B	R	M	P		

A - 4.c Observaciones Constructivas

INSPECCIÓN TÉCNICA DE EDIFICACIONES ZONA PRIORIZADA PARA LA CONSERVACIÓN

DISEÑO DE FICHA Msc. Ing. Raimundo de la Cruz Luzardo/ Plan Maestro OHCH-Cuba
REALIZADO POR: Dr. Ing. Ignacio Piñero/ Fundación Tecnalia Research & Innovation-País Vasco



B - 1a Estado Técnico Parcial		→ Clasificación Lv / Md / Gr / MGv		→ Anotar B, R, M ó P	
<input type="checkbox"/> ESTRUCTURA	<input type="checkbox"/> TERMINACIONES	<input type="checkbox"/> INSTALACIONES	<input type="checkbox"/> IMPERMEABILIZACIÓN		
<input type="checkbox"/> Fisuras en recubrimiento	<input type="checkbox"/> Fisuras en revestimientos	<input type="checkbox"/> Daños en accesorios	<input type="checkbox"/> Daños en losas de azotea		
<input type="checkbox"/> Degradación de material	<input type="checkbox"/> Abofamientos, desconches	<input type="checkbox"/> Daños en tuberías hidrosanitarias	<input type="checkbox"/> Daños en las juntas		
<input type="checkbox"/> Inclinación de muro	<input type="checkbox"/> Eflorescencias y/o moho	<input type="checkbox"/> Daños en tanques, cisternas	<input type="checkbox"/> Hundimientos o abombamientos		
<input type="checkbox"/> Corrosión de acero	<input type="checkbox"/> Desgaste, rajadura / pisos	<input type="checkbox"/> Daños aparatos sanitarios	<input type="checkbox"/> Daños en tejas		
<input type="checkbox"/> Flechas	<input type="checkbox"/> Hundimiento en piso	<input type="checkbox"/> Presencia de salideros	<input type="checkbox"/> Rajaduras, agrietamiento		
<input type="checkbox"/> Daños estruct. metálica	<input type="checkbox"/> Daños en carpintería	<input type="checkbox"/> Daños en tuberías eléctricas	<input type="checkbox"/> Degradación, despegue		
<input type="checkbox"/> Daños estruct. madera	<input type="checkbox"/> Daños en cristalería	<input type="checkbox"/> Daños en cables	<input type="checkbox"/> Obstrucciones		
<input type="checkbox"/> Daños que provoquen colapsos	<input type="checkbox"/> Daños en pintura	<input type="checkbox"/> Daños en accesorios eléctricos	<input type="checkbox"/> Filtraciones		
Indicativo para clasificar la superficie afectada de cada componente: <input type="checkbox"/> B < 10% <input type="checkbox"/> R 10 - 30% <input type="checkbox"/> M 30 - 60% <input type="checkbox"/> P > 60%					

B - 1b Medidas Urgentes	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Apuntalamiento:	<input type="checkbox"/> Total	<input type="checkbox"/> Parcial
Evacuación Urgente:	<input type="checkbox"/> Total	<input type="checkbox"/> Parcial
B - 1 c Derrumbes		
Peligro de derrumbe:	<input type="checkbox"/> Interior	<input type="checkbox"/> Exterior
Existencia de derrumbes:	<input type="checkbox"/> Generalizado	<input type="checkbox"/> Puntual
B - 1d Observaciones	Si existe peligro de derrumbe E.T. Malo Si existen derrumbes E.T. Pésimo	

B - 2 Acciones de Emergencia		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
ESTRUCTURA PRINCIPAL	<input type="checkbox"/> Encamisado viga y/o pilar	Estructura secundaria	<input type="checkbox"/> Reconstrucción de balcones
	<input type="checkbox"/> Refuerzo metálico		<input type="checkbox"/> Reconstrucción de pasillos de circulación
	<input type="checkbox"/> Empalme acero de techos/carbono		<input type="checkbox"/> Reconstrucción de escalera
	<input type="checkbox"/> Cierre estructural (tensores)		<input type="checkbox"/> Reconstrucción de caja de escalera
	<input type="checkbox"/> Reparación techos armadura madera		<input type="checkbox"/> Reconstrucción de monitor
	<input type="checkbox"/> Reconstrucción techos		<input type="checkbox"/> Reconstrucción de alero
	<input type="checkbox"/> Reparación arcos y/o dintel		Envolvente
	<input type="checkbox"/> Tratamiento xilófagos	<input type="checkbox"/> Resano exterior	
	<input type="checkbox"/> Recalce de cimentación	<input type="checkbox"/> Impermeabilización cubierta	
		Instalaciones	<input type="checkbox"/> Reparación de instalaciones hidrosanitarias
		<input type="checkbox"/> Sustitución de bajantes pluviales	
		<input type="checkbox"/> Sustitución de instalación eléctrica	
	Elementos de Seguridad	<input type="checkbox"/> Reparación de barandas	
		<input type="checkbox"/> Reparación de pretilas	
		<input type="checkbox"/> Demolición de techos o muros	
	Otros		

C - 1 Estado Técnico General	
<input type="checkbox"/> BUENO	<input type="checkbox"/> REGULAR
<input type="checkbox"/> MALO	<input type="checkbox"/> PÉSIMO
Nº Acciones Emergencia: _____	

C - 2 Acción Constructiva	
<input type="checkbox"/> Mantenimiento	<input type="checkbox"/> Reconstrucción
<input type="checkbox"/> Reparación menor	<input type="checkbox"/> Restauración
<input type="checkbox"/> Reparación mayor	<input type="checkbox"/> Demolición

C - 3 Inspector/a Técnico/a		Fecha:
Apellidos	_____	
Nombre	_____	
Titulación	_____	
	Firma	