

Formato de captura de datos para evaluación estructural

Septiembre-2010

Nombre del evaluador: José Isaac Góngora Araujo

Ingeniero o arquitecto Estudiante Ing/Arq. Otro

INFORMACIÓN GENERAL		Fecha: 13 octubre 2017	Coordenadas: (19° 17' 22" N, 99° 08' 53" O, 2270 msnm)
Nombre del inmueble: Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra, Edificio 2 Hospitalización de Ortopedia			
Calle y número: Av. México - Xochimilco No. 289		Colonia: Arenal de Guadalupe	Código postal: 14389
Pueblo o ciudad: Ciudad de México		Delegación/Municipio: Tlalpan	Estado: CDMX
Referencias: Av. Forestal y Viaducto Tlalpan <i>(entre calles "A" y "B", un sitio notable, etc.)</i>			
Persona contactada/propietario: Dr. José Clemente Ibarra Ponce de León			Teléfono: +(55) 5999 0838
Uso:	<input type="checkbox"/> Vivienda	<input checked="" type="checkbox"/> Hospital	No. niveles, n = 10
	<input type="checkbox"/> Oficinas	<input type="checkbox"/> Iglesia	No. sótanos: _____
	<input type="checkbox"/> Comercio	<input type="checkbox"/> Reunión (cine/estadio/salón)	No. ocupantes: _____
	<input type="checkbox"/> Escuela	<input type="checkbox"/> Industrial (fábrica/bodega)	Dimensiones:
	<input type="checkbox"/> Otro: _____		Frente X = _____ m
<input type="checkbox"/> Desocupada		Fondo Y = _____ m	12,387.05 m ²
			Topografía: <input type="checkbox"/> Planicie <input type="checkbox"/> Ladera de cerro <input type="checkbox"/> Rivera río/lago <input type="checkbox"/> Fondo de valle <input type="checkbox"/> Depósitos lacustres <input type="checkbox"/> Costa

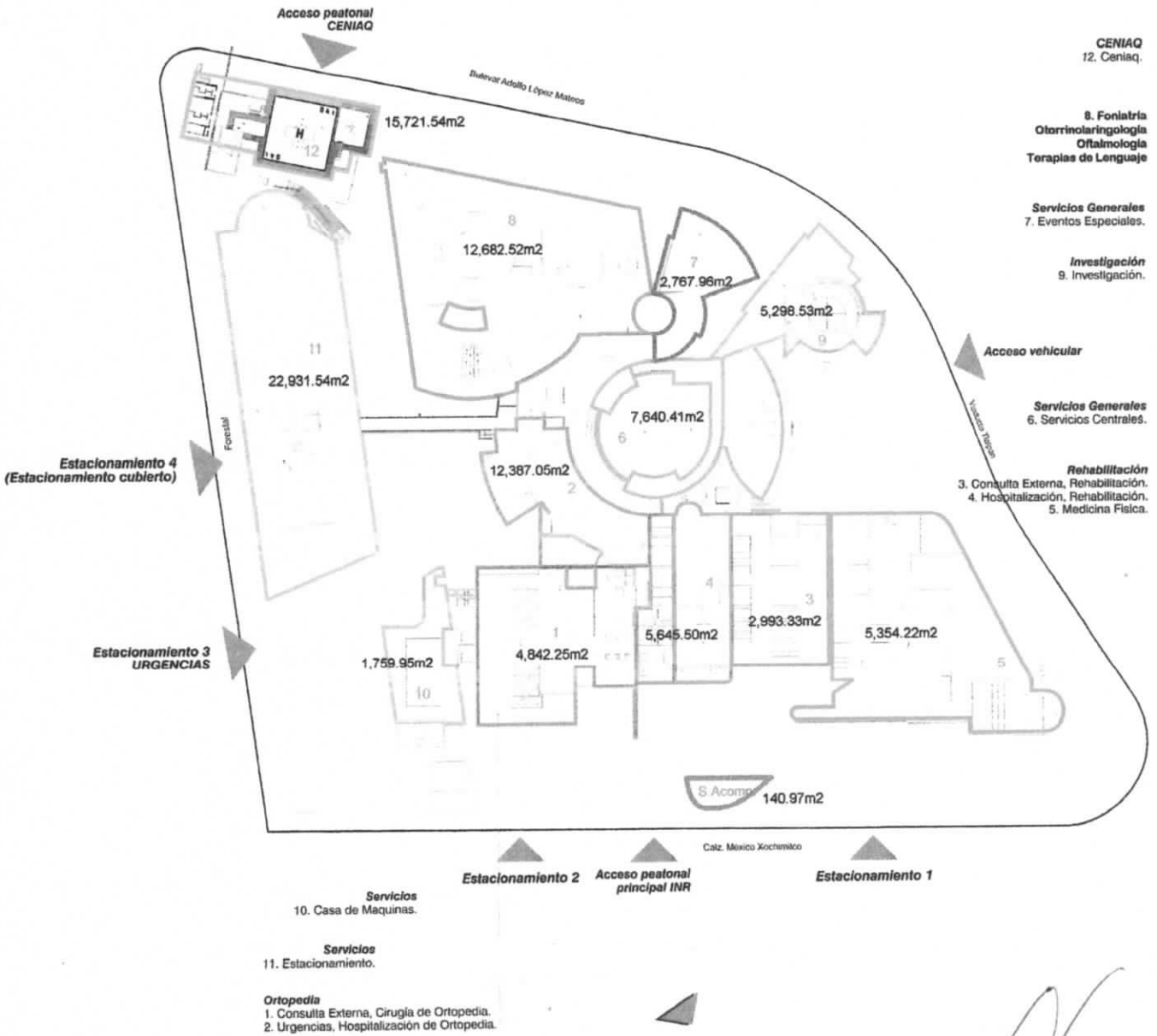
SISTEMA ESTRUCTURAL		La dirección X es paralela a la fachada, indicar X, Y en el croquis	
Dirección X	<input type="checkbox"/> Marcos de acero <input checked="" type="checkbox"/> Marcos de concreto <input type="checkbox"/> Columnas y losa plana (sin vigas) <input type="checkbox"/> Uso de contravientos	<input checked="" type="checkbox"/> Muros de concreto <input type="checkbox"/> Muros de carga de mampostería <input type="checkbox"/> Marcos y muros diafragma <input type="checkbox"/> Muros de adobe o bahareque <input type="checkbox"/> Muros de madera, lámina, otros	Dirección Y
			<input type="checkbox"/> Marcos de acero <input checked="" type="checkbox"/> Marcos de concreto <input type="checkbox"/> Columnas y losa plana (sin vigas) <input type="checkbox"/> Uso de contravientos
Muros de mampostería		Sistema de piso	Sistema de techo
<input type="checkbox"/> Confinada <input type="checkbox"/> Refuerzo interior <input checked="" type="checkbox"/> Simple	<input type="checkbox"/> Bloque concreto 20x40 cm <input type="checkbox"/> Tabique arcilla (ladrillo) <input type="checkbox"/> Tabique hueco de arcilla <input type="checkbox"/> Tabicón de concreto	<input checked="" type="checkbox"/> Losa maciza <input type="checkbox"/> Losa reticular <input type="checkbox"/> Vigueta y bovedilla <input type="checkbox"/> No se sabe	<input checked="" type="checkbox"/> Igual al de piso <input type="checkbox"/> Lámina <input type="checkbox"/> Teja <input type="checkbox"/> Otro: _____
			Cimentación
			<input type="checkbox"/> Zapatas aisladas <input type="checkbox"/> Zapatas corridas <input type="checkbox"/> Cimiento de piedra <input type="checkbox"/> Losa de cimentación
VULNERABILIDAD		Posición en manzana: <input checked="" type="checkbox"/> Esquina <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Aislado	
Irregular en Planta	<input type="checkbox"/> Asimetría por muros, cubos, cargas <input type="checkbox"/> Grandes aberturas, entrantes/salientes <input type="checkbox"/> Geometría irregular en planta "L", "T", "H"	Irregular en Elevación	<input type="checkbox"/> Planta baja de doble altura <input type="checkbox"/> Muros no llegan a cimentación <input type="checkbox"/> Planta baja flexible <input type="checkbox"/> Columna corta
		Grandes masas en pisos superiores Reducción brusca de pisos superiores Separación edif vecino: _____ cm	

EVALUACIÓN DE DAÑOS	
Geotécnicos: <input type="checkbox"/> Grietas en el terreno <input type="checkbox"/> Hundimientos <input type="checkbox"/> Inclinación del edificio: _____ %	Losas: <input type="checkbox"/> Colapso <input type="checkbox"/> Grietas máx: _____ mm <input type="checkbox"/> Flecha máx: _____ cm
Conexiones: <input type="checkbox"/> Falla	Otros daños: <input type="checkbox"/> Vidrios <input checked="" type="checkbox"/> Acabados <input type="checkbox"/> Plafones <input checked="" type="checkbox"/> Fachadas <input type="checkbox"/> Bardas y pretilas <input checked="" type="checkbox"/> Cubos (escalera/elevador) <input type="checkbox"/> Instalaciones
Entrepiso crítico (más débil y/o más dañado): No. de columnas (o muros) daño severo = _____ <i>(colapso, aplastamiento, pandeo, grietas > 3 mm)</i> Total de columnas (muros) en el entrepiso = _____	NIVEL DE DAÑO DE LA ESTRUCTURA <input type="checkbox"/> Colapso total <input type="checkbox"/> Daño severo <input type="checkbox"/> Daño medio <input type="checkbox"/> Daño ligero

CROQUIS DEL INMUEBLE	Existen planos: <input checked="" type="checkbox"/> Arquitectónico <input checked="" type="checkbox"/> Estructural <input type="checkbox"/> Ninguno
	<p>Ing. José Isaac Góngora Araujo Director Responsable de Obra DRO-1795 Registro de Tesorería No. V-0692-61</p>

Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra CROQUIS DEL INMUEBLE

Planta de Conjunto



Sup. total de construcción:
100,165.77m²

PLANTA DE CONJUNTO

Calidad Total en Construcción,
S.A. DE C.V.



SECRETARÍA DE
DESARROLLO
URBANO Y VIVIENDA

CARNET

NOMBRE	
JOSÉ ISAAC GONGORA ARAUJO	
PROFESIÓN	INGENIERO CIVIL
CÉDULA PROFESIONAL No	8 7 7 6 8 4
RFC:	GOAI601201KD7
CURP:	GOAI601201HDFNRS09
REGISTRO	DRO- 1795
FECHA DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO	26-NOVIEMBRE-1997
VIGENCIA	
DESDE EL	HASTA EL
26-NOVIEMBRE-2015	26-NOVIEMBRE-2018



FIRMA DEL DIRECTOR
RESPONSABLE DE OBRA

EL PRESENTE CARNET CERTIFICA QUE EL BENEFICIARIO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DIRECTORES RESPONSABLES DE OBRA DE ESTA SECRETARÍA DE DESARROLLO URBANO Y VIVIENDA, Y LO AUTORIZA PARA DESEMPEÑARSE CON ESE CARÁCTER COMO AUXILIAR DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, SE OTORGA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 24 FRACCIÓN XVI Y XX DE LA LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA; 7 FRACCIONES XXV Y XXVI, 16 FRACCIÓN V Y 21 DE LA LEY DE DESARROLLO URBANO, ORDENAMIENTOS DEL DISTRITO FEDERAL.

EL CARNET DEBE RESELLARSE ANUALMENTE CON BASE EN LA FRACCIÓN VIII DEL ARTÍCULO 38 DEL REGLAMENTO DE CONSTRUCCIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL.

REFRENDO	<input type="checkbox"/>	REPOSICION	01
FOLIO: 25-04-2017			
		RESELLO ANUAL	

FIRMA AUTORIZADA

ARQ. FELIPE DE JESÚS GUTIÉRREZ G.
SECRETARÍA DE DESARROLLO URBANO Y VIVIENDA

*Dictamen de Seguridad Estructural
Instituto Nacional de Rehabilitación
Edificio 2*

Salina Cruz No. 25, Col. Roma Sur, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06760, C. D. México
Tels. Oficina: 5264-4284 y 1315-2216; Cel: 04455-2521-1871
E mail: isaac_gongora@hotmail.com