


INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL						Instituto Nacional de Patrimonio Cultural	
FICHA DE EVALUACIÓN POST EVENTO.							
1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE							
Denominación del inmueble:		Clave catastral:		Sectorización:			
Código de inventario del bien inmueble:		Registro N°:					
2. DATOS DE LOCALIZACIÓN DEL INMUEBLE				3. FORMA DE INSPECCIÓN /ZONA			
Provincia:		1. N.		E:		Solo desde el exterior:	
Cantón:		2. N.		E:		Solo desde el interior:	
Ciudad:		3. N.		E:		Interior y exterior:	
Dirección:		4. N.		E:		Otro:	
Intersección:		ALTITUD:				ZONA:	
Sector:							
4. RÉGIMEN DE PROPIEDAD							
Público:		Privado/Particular:		Privado/Religioso:		Otro:	
Nombre del propietario:		Teléfono:		C.I.:			
5. USO /TIPOLOGÍA FUNCIONAL							
Vivienda		Salud		Administrativo		Comercio	
Religiosa		Funeraria		Servicios		Recreativa	
Educación		Productiva		Cultural		Militar	
6. DESCRIPCIÓN DE LA EDIFICACIÓN							
Inmueble patrimonial		SI		NO		Describe brevemente:	
Contenedor de bienes culturales		SI		NO			
N° de pisos sobre el suelo							
N° de niveles de subsuelo							
Habitada:		SI		NO		No. Personas:	
Inmueble en Riesgo:		SI		NO			
Zona de Riesgo:		SI		NO			
Porqué razón:							
7. SISTEMA CONSTRUCTIVO TRADICIONAL DOMINANTE							
Madera		Qhuincha					
Tapia		Bahareque					
Adobe		Mixta					
Ladrillo		Otra (H°, H°A°, perfilería, etc.):					
8. TIPO DE OCUPACIÓN							
Vivienda familiar		Servicios		Museo/ sala de exposiciones, reserva , etc.			
Comercial		Industria/ producción		Recreativo/ ocio			
Gubernamental		Educativo		Hospedaje/ alimentos			
Salud/ Medicina		Oficinas/ Reuniones		Otros:			
9. EVALUACIÓN (Evaluar el estado de bien inmueble, marcar su condición y la de los bienes de tipo patrimonial si se trata de un contenedor)							
Colapso total del inmueble		SI		NO		Bienes culturales perfectamente conservados/ con seguridades	
Colapso parcial del inmueble		SI		NO		Bienes culturales movidos/ desplazados de su sitio/ desprendidos	
Afectaciones menores en el inmueble		SI		NO		Bienes culturales caídos/ fragmentados/ rotos	
Sin daños en el inmueble		SI		NO		Bienes culturales mojados/ húmedos/ quemados/ enterrados	
El Inmueble necesita acciones emergentes		SI		NO		Bienes culturales perdidos/robados	
Existen inmuebles colindantes afectados		SI		NO		Bienes culturales sin protección en el contenedor	
Vías de acceso/ otros elementos de circulación afectados		SI		NO		Se debe/ se puede trasladar los bienes culturales a otro contenedor	
Describe:						Describe:	
10. CONDICIONES OBSERVADAS							
ELEMENTOS CONSTITUTIVOS DEL INMUEBLE				POCA/NINGUNA		MODERADA	
				SEVERA			
Elementos estructurales (Desplomados/ pandeados/ agrietados/ fisurados/ abombados, etc.)							
Mamposterías (Presencia de desplomes/ grietas/ fisuras/ abombamientos/ colapso, etc.)							
Daños a nivel de fachadas (Cornisas y otros elementos decorativos que puedan desprenderse)							
Cubierta (Colapso/ desplome elementos estructurales, hundimiento/ caída de recubrimientos, etc.)							
Daños en torres, cúpulas, campanarios, etc.							
Daños/ afectación a nivel de pisos y entretrapisos (Colapso, desplome, pandeo, rotura, etc.)							
Daño en instalaciones (AA PP/ AA SS, energía eléctrica, gas, sistemas de seguridad, etc.)							
Otros daños (Describe):							
11. ESTIMACIÓN GLOBAL DEL ESTADO DE CONSERVACIÓN DEL INMUEBLE							
				Ninguna afectación			
				1% - 5%			
				6% - 10%			
				11% - 30%			
				31% - 60%			
				61% - 99%			
				Colapso total (100%)			
12. SEMAFORIZACIÓN							
INSPECCIONADA (Pancarta Verde):		USO RESTRINGIDO (Pancarta Amarilla):		INSEGURO (Pancarta Roja):			
Describe las restricciones de uso del inmueble establecido por la pancarta de marcación colocada:							
13. FUTURAS ACCIONES							
Áreas restringidas (dentro y fuera de la edificación)							
Recomienda evaluación detallada:		Estructural		Geotécnica		Evacuación de Bienes Muebles	
Otra recomendación:							
Comentarios:							
14. CROQUIS DE UBICACIÓN DEL INMUEBLE (Incorporar ubicación de factores de riesgo del entorno)							
15. DATOS DE CONTROL DEL LLENADO DE LA FICHA							
DATOS DEL REGISTRADOR:				DATOS DE QUIEN REvisa/ APRUEBA:			
Institución:		Institución:		Institución:			
Registrador:		Registrador:		Registrador:			
C.I.:		C.I.:		C.I.:			
Fecha:		Fecha:		Fecha:			
Teléfono:		Teléfono:		Teléfono:			
f.				f.			