

24 de enero de 2020



950 Ave. Ponce de León  
San Juan, PR 00907  
Phone: 787-641-1992  
Fax: 787-641-1993  
www.cphcorp.com

A: Ing. Belkis Fábregas  
Directora de la Oficina de Planificación  
y Desarrollo Físico  
Universidad de Puerto Rico  
Recinto de Río Piedras

Re: Evaluación Estructural- Primer Nivel Centro De Estudiantes - UPR

Estimada ingeniera Fábregas:

El pasado 22 de enero de 2020 se realizó una evaluación estructural al inmueble en epígrafe para identificar algún daño de índole estructural causado por el sismo ocurrido el día 7 de enero del 2020.

Luego de realizar la evaluación visual de la estructura pudimos observar lo siguiente:

- El sistema estructural está compuesto por pórticos de hormigón armado.
- La estructura tiene un (1) nivel sobre terreno y cero (0) niveles bajo terreno.
- La estructura es de uso como espacios vacíos.
- Se realizaron evaluaciones exteriores e interiores.
- Elementos evaluados tales como; fundaciones, paredes de hormigón, bloques, columnas, vigas y losas de piso y/o techo.
- No se observaron daños de índole estructural en el inmueble que afecte el uso actual.
- La estructura se encuentra en una condición saludable para seguir siendo utilizada.

Certificamos que la estructura resistió las fuerzas del sismo ocurrido el día 7 de enero de 2020 y no sufrió daños estructurales a causa de este evento sísmico.

Cabe señalar que un edificio que no tenga señales de daños estructurales por fuerzas sísmicas, no significa que la estructura evaluada este en cumplimiento con los requisitos mínimos establecidos por la Junta de Planificación y el Código de Edificación de Puerto Rico vigente.

De tener alguna duda o comentario, favor comunicarse con este servidor.

Atentamente,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'J.M. Ortiz', is written over a horizontal line. To the right of the signature is a circular blue stamp or seal.

\_\_\_\_\_  
José Miguel Ortiz, MCE, PE  
Vice President / Associate CPH, Inc.

# ATC-20 Rapid Evaluation Safety Assessment Form

## Inspection

Inspector ID: \_\_\_\_\_  
 Affiliation: CPH, PSC

Inspection date and time: 9:00 / 22-01-2020  AM  PM  
 Areas inspected:  Exterior only  Exterior and interior

## Building Description

Building name: \_\_\_\_\_  
 Address: \_\_\_\_\_

Building contact/phone: Hector

Number of stories above ground: \_\_\_\_\_ below ground: 1

Approx. "Footprint area" (square feet): N/A

Number of residential units: 0

Number of residential units not habitable: 0

## Type of Construction

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Wood frame                | <input type="checkbox"/> Concrete shear wall  |
| <input type="checkbox"/> Steel frame               | <input type="checkbox"/> Unreinforced masonry |
| <input type="checkbox"/> Tilt-up concrete          | <input type="checkbox"/> Reinforced masonry   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Concrete frame | <input type="checkbox"/> Other: _____         |

## Primary Occupancy

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dwelling           | <input type="checkbox"/> Commercial              | <input type="checkbox"/> Government |
| <input type="checkbox"/> Other residential  | <input type="checkbox"/> Offices                 | <input type="checkbox"/> Historic   |
| <input type="checkbox"/> Public assembly    | <input type="checkbox"/> Industrial              | <input type="checkbox"/> School     |
| <input type="checkbox"/> Emergency services | <input checked="" type="checkbox"/> Other: _____ |                                     |

## Evaluation

Investigate the building for the conditions below and check the appropriate column.

Observed Conditions:	Estimated Building Damage (excluding contents)			
	Minor	<b>None</b>	Moderate	Severe
Collapse, partial collapse, or building off foundation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Building or story leaning	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Racking damage to walls, other structural damage	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chimney, parapet, or other falling hazard	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ground slope movement or cracking	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other (specify) _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comments: \_\_\_\_\_

## Posting

Choose a posting based on the evaluation and team judgment. *Severe* conditions endangering the overall building are grounds for an Unsafe posting. Localized *Severe* and overall *Moderate* conditions may allow a Restricted Use posting. Post INSPECTED placard at main entrance. Post RESTRICTED USE and UNSAFE placards at all entrances.

- INSPECTED** (Green placard)       **RESTRICTED USE** (Yellow placard)       **UNSAFE** (Red placard)

Record any use and entry restrictions exactly as written on placard: \_\_\_\_\_

## Further Actions

Check the boxes below only if further actions are needed.

Barricades needed in the following areas: \_\_\_\_\_

Detailed Evaluation recommended:       Structural       Geotechnical       Other: \_\_\_\_\_

Other recommendations: \_\_\_\_\_

Comments: \_\_\_\_\_