

13 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- Radio Universidad UPR

Estimada ingeniera Fábregas:

El pasado 10 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 prefabricados de concreto.
- La estructura tiene dos (2) niveles sobre terreno y cero (0) niveles bajo terreno.
- La estructura es de uso de oficinas.
- 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: 1:00 / 10-01-2020 AM PM
 Areas inspected: Exterior only Exterior and interior

Building Description

Building name: _____
 Address: _____

Building contact/phone: Julio Lugo

Number of stories above ground: 2 below ground: 0

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 type="checkbox"/> Concrete frame | <input checked="" type="checkbox"/> Other: _____ |

Primary Occupancy

- | | | |
|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dwelling | <input type="checkbox"/> Commercial | <input type="checkbox"/> Government |
| <input type="checkbox"/> Other residential | <input checked="" 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 type="checkbox"/> Other: _____ | |

Evaluation

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

Observed Conditions:	Estimated Building Damage (excluding contents)			
	Minor	None	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: _____