


# CARTA DE TRAMITE

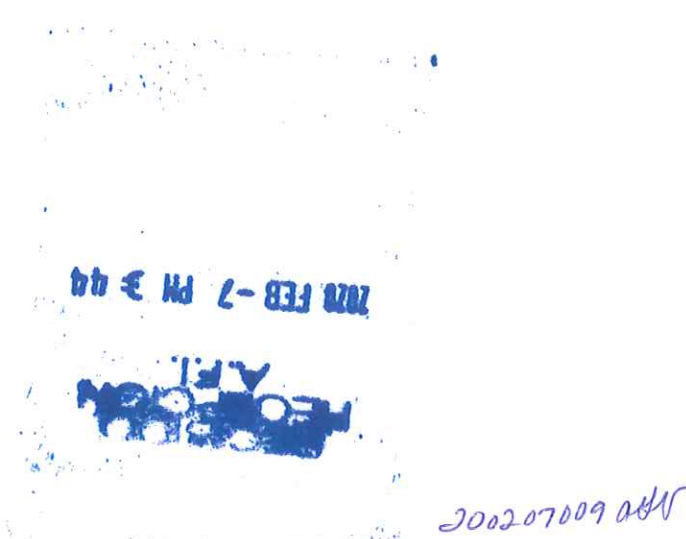
Para: Departamento de Educación  
Dr. Eligio Hernández Pérez  
Secretario de Educación

De: Nombre de la Compañía Consultora: Integra Desig Group, PSC  
Dirección Postal: c Arterial B #576  
Suite #2 San Juan PR 00918  
Teléfono: 787-767-2111  
Nombre del Representante Autorizado: Roberto C. Rivera Melville  
Firma: 

Escuela:	Pedro N. Colberg	Código:	40980
Municipio:	Cabo Rojo	Fecha de Inspección:	17-enero-2020

Nombre del Ingeniero que emite la recomendación: Luz. M. Rodriguez Torres

- Anejos:
1. Recomendación al Secretario
  2. Estampilla Digital Especial emitida por el CIAPR
  3. Informe de inspección Ocular



# OCULAR INSPECTION CHECKLIST

Where description is indicated, attach additional pages of notes and photographs keyed to appropriate checklist item.

## A. GENERAL INFORMATION

1. Street Address of the School: Sector Pueblo  
 City: Cabo Rojo State: Puerto Rico Zip: \_\_\_\_\_
2. School Name: Pedro Nelson Colberg
3. Date of inspection: January 17, 2020
4. Inspector's Name: Luz M. Rodriguez Torres

## B. BUILDING SITE INSPECTION

### 5. Utility Service Safety:

IMPORTANT—Immediately following an earthquake, check the entire property, especially near appliances, for the smell of gas. If gas odor is detected, turn off the gas at the meter where it enters the building. Locate and repair leaks before turning gas back on. If the gas odor persists after the gas has been shut off, vacate the building and contact the gas utility company immediately.

IMPORTANT—Before entering a damaged, vacant building verify that gas is off. Check the gas meter for damage and position of main gas valve, either a manual valve or a seismically-activated gas shut-off valve. Do not enter the building if gas odor is detected.

- a. Odor of gas leakage?  YES  NO      b. Downed powerlines?  YES  NO

### 6. Surrounding topography: ( #check one)

- Flat  
 Gently sloping (easily walkable)  
 Steeply sloping (difficult or impossible to walk in some areas)

### 7. Building pad: (#check one)

- Flat  
 Terraced or multilevel  
 Gently sloping (less than 4-foot ground surface elevation difference across building)  
 Steeply sloping (greater than 4-foot ground surface elevation difference across building)

### 8. Geotechnical Issues: (if yes, provide description and photos)

- |   | YES                      | NO                                  |
|---|--------------------------|-------------------------------------|
| a. New cracks in the ground?  | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| b. Signs of fresh cracking in or movement of hardscape?   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| c. Signs of fresh cracking in or movement of retaining walls?                                     | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| d. Patterns of cracking that extend through the ground surface, hardscape, and improvements?      | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| e. Evidence of sand boils or other fresh-appearing deposits of sand or mud?                       | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| f. Unusual slumping, rising, or bulging of the ground surface?                                    | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| g. Evidence of rock falls or slope instability above site?  | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| h. Ground movement or wet areas indicating possible broken underground utility lines?             | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| i. Other phenomena (e.g., septic tanks surfacing, differential settlement, ground consolidation)? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

## OCULAR INSPECTION CHECKLIST

Where description is indicated, attach additional pages of notes and photographs keyed to appropriate checklist item.

### B. BUILDING SITE INSPECTION (continued)

YES      NO

9. Evidence of earthquake-induced permanent ground deformation in the immediate vicinity of the property?  YES       NO

### C. GENERAL BUILDING INFORMATION

10. Safety Assessment Tag: ( #check one)     None     Green     Yellow     Red  
 (others):                                     Yellow     Red

11. a) Year of original construction (best estimate): 1953  
 b) Total square footage (best estimate):     —

YES      NO  
     

12. Have any repairs, modifications, or demolition been performed since the earthquake?  
 If yes, describe \_\_\_\_\_

13. Building configuration:
- a. Single story
  - b. Combination one and two story
  - c. Full two story
  - d. Three story
  - e. Split level
  - f. Typical
  - g. Other, describe \_\_\_\_\_

16. Sill bolting:
- a. Structure bolted to foundation
  - b. Structure not bolted to foundation
  - c. Don't know (N/A)

14. Exterior wall finish:
- a. Stucco
  - b. Panel siding
  - c. Metal siding
  - d. Masonry veneer
  - e. Other, describe \_\_\_\_\_

17. Roof configuration:
- a. Gable
  - b. Hip
  - c. Flat or very low slope
  - d. Shed
  - e. Other, describe \_\_\_\_\_

15. Foundation configuration:
- a. Slab-on-grade
  - b. Crawlspace without cripple walls
  - c. Crawlspace with cripple walls
  - d. Exposed piers or posts
  - e. Typical
  - f. Metal
  - g. Other, describe \_\_\_\_\_

18. Roof covering:
- a. Asphaltic membrane
  - b. Wood shingle or shake
  - c. Concrete
  - d. Metal
  - e. Elastomeric
  - f. Other, describe \_\_\_\_\_

## OCULAR INSPECTION CHECKLIST

Where description is indicated, attach additional pages of notes and photographs keyed to appropriate checklist item.

### D. EXTERIOR BUILDING INSPECTION

	YES	NO	N/A
<b>19. General: (if yes, provide description and photos)</b>			
a. Collapse, partial collapse, or building off foundation?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
b. Obvious lean in any story?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>20. Exterior walls: (if yes, provide description and photos)</b>			
a. Fresh cracking at corners of door and window openings?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Fresh cracking at building corners?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Door or window openings racked out of square?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Broken glass in windows or doors?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Wall leaning?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Bulging or delamination of stucco?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
g. Pattern of cracking that extends from the ground surface, through foundation, and wall?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
h. Evidence of recent relative movement at mudsill line?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
i. . At locations where the exterior stucco is continuous from the framing down over the foundation, is there cracking of stucco along the mudsill level accompanied by indications of permanent displacement (sliding) of the building relative to the foundation?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Collapse, partial collapse, or separation of masonry veneer?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Severe cracking, separations, or offsets at building irregularities?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>21. Foundation: (if yes, provide description and photos)</b>			
a. Fresh cracking of exposed perimeter foundation?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
b. Relative movement between slab and footing in "two-pour" slab-on-grade foundations?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Ask occupant if any earthquake retrofits have been done to the building?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
If Y describe: _____			
d. If the answer to c is Y, were bolts added to connect the building to the foundation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
e. If the answer to c is Y, were plywood or sheathing added to any cripple walls under the building?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



## OCULAR INSPECTION CHECKLIST

Where description is indicated, attach additional pages of notes and photographs keyed to appropriate checklist item.

### D. EXTERIOR BUILDING INSPECTION (continued)

	YES	NO	N/A
<b>22. Kitchen Hook (if yes, provide description and photos)</b>			
a. Present on external wall?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Present at internal location?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Collapse or partial collapse?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Visible damage or cracking?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Visible tilting or separation from building?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Shifted or loose and displaced	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Deterioration or deformation	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>23. Roof: (if yes, provide description and photos)</b>			
a. Shifted or dislodged or concrete damage?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Impact damage to roof from falling object?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Displaced rooftop HVAC units?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Significantly sagging roof ridgelines?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Signs of movement between rafter tails and wall finishes at eaves?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Buckled/dislodged flashing or tearing of roof membrane, roof/wall intersections in split level buildings, additions, or other building irregularities?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Tearing of roof membrane or deck waterproofing at re-entrant corners?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Toppling, shifting, or damage/leakage at refrigerant and electrical lines of rooftop mechanical equipment?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Shifting of or damage to solar panels?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

## OCULAR INSPECTION CHECKLIST

Where description is indicated, attach additional pages of notes and photographs keyed to appropriate checklist item.

### D. EXTERIOR BUILDING INSPECTION (continued)

- |  | YES                      | NO                                  | N/A                                 |
|--|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 24. Attached or abutting improvements: (if yes, provide description and photos)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |
| a. Collapse, partial collapse, or separation of attached porches, carports, Gazebos, or awnings?   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| b. Evidence of recent settlement or displacement of exterior steps, patios, or walkways relative to the building?                            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| c. Signs of movement between building floor and/ or exterior hardscape or retaining wall along the uphill side of hon steeply sloping sites? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| d. Toppling, shifting, or damage/leakage at refrigerant and electrical lines of air conditioning condenser unit(s)?                          | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 25. Independent exterior improvements: (if yes, provide description and photos)  |                          |                                     |                                     |
| a. Damaged detached gazebo?  | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| b. Damage to fences / privacy walls?   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| c. Damage to retaining walls?  | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| d. Damage to walkway?  | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| e. Evidence of leakage from water supply lines?  | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| f. Toppling, shifting, or damage/leakage at fuel connection of propane tanks?  | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| g. Others damage   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |

### E. INTERIOR INSPECTION

#### 26. General information

a. If interior access not possible, identify reason

- i. Red tag
- ii. Hazardous materials
- iii. Other hazardous condition, describe \_\_\_\_\_

iv. Other, describe N/A

b. Typical wall and ceiling finish

- i. Drywall
- ii. Plaster on gypsum lath
- iii. Plaster on wood lath
- iv. Other, describe \_\_\_\_\_

## OCULAR INSPECTION CHECKLIST

Where description is indicated, attach additional pages of notes and photographs keyed to appropriate checklist item.

### E. INTERIOR INSPECTION (continued)

	YES	NO	N/A
<b>27. Walls: (if yes, provide description and photos)</b>			
a. Fresh cracking, buckling, spalling, or detachment of interior wall finish at corners of door and window openings?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Fresh cracking of wall finishes at wall corners or wall/ceiling intersections?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Door or window openings racked out of square?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Wall leaning?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Pattern of cracking that extends from the floor slab through the wall?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
f. Movement or sliding of walls relative to the floor?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
g. Severe cracking, separations, or offsets at building irregularities?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Doors damaged, difficult to operate, or inoperable?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Windows damaged, difficult to operate, or inoperable?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>28. Ceilings: (if yes, provide description and photos)</b>			
a. Collapse of ceiling finish?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Fresh cracking of ceiling finishes, especially at re-entrant corners; cracks along corner bead at stairwell openings; cracking or tearing of finishes at ceiling/wall juncture; or multiple "nail pops"?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Damage to ceiling finishes in vicinity of corridors or commons places?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Separations or cracks in ceiling finishes at split-levels, re-entrant corners, additions, appendages, or other building discontinuities?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Water damage or evidence of recent leakage from plumbing lines or roofing?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## OCULAR INSPECTION CHECKLIST

Where description is indicated, attach additional pages of notes and photographs keyed to appropriate checklist item.

### E. INTERIOR INSPECTION (continued)

	YES	NO	N/A
<b>29. Floors: (if yes, provide description and photos)</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a. Evidence of recent sloping, sagging, settlement or displacement of floors?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. In slab-on-grade locations, fresh cracking of floor slab or floor finishes?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Significant sagging or unusual bounciness of floors frames?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Separations or cracks in floor finishes at split-levels, re-entrant corners, additions, appendages, or other building discontinuities?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Signs of movement between floor and exterior hardscape or retaining wall along the uphill side of buildings on steeply sloping sites?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. A pattern of fresh cracks, gaps, or joint separations in floor finishes?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Impact damage to floor finishes from falling contents?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>30. Mechanical systems: (if yes, provide description and photos)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
a. Displaced connection of appliance flues connected to chimneys?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Toppling, shifting, leakage from tank, leakage from water connections displaced flue connection or damage/leakage at gas line or electrical connection of water heater?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Shifting, damage/leakage at gas line, flue connection, electrical connection, refrigerant line, and condensate drain connection of furnace or air conditioning fan-coil unit?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Damage to gas line of gas stoves or gas fueled clothes dryers?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Damage to toilets?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Decreased or restricted water pressure at appliances, faucets, or toilets?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Toppling or shifting of free-standing wood stove and/or flue?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
h. Toppling, shifting, damage/leakage at fuel connection of fuel oil tank?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Other Damage in the dining room	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Damage near the gas tank	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## OCULAR INSPECTION CHECKLIST

Where description is indicated, attach additional pages of notes and photographs keyed to appropriate checklist item.

### E. INTERIOR INSPECTION (continued)

- |  | YES                      | NO                                  | N/A                      |
|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 31. Architectural woodwork and special finishes: (if yes, provide description and photos)                                    |                          |                                     |                          |
| a. Shifting of or damage to kitchen or bathroom cabinetry?   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Impact damage to countertops from falling objects?  | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Cracking of ceramic tile in showers or tub/shower enclosures consistent with earthquake damage to adjacent wall finishes? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### F. CONTINGENT INSPECTIONS

- |  | YES                      | NO                                  | N/A                                 |
|--|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 32. Retaining Tank Wall damage?                      | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 33. Water tank or other field subterranean structure | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |

# OCULAR INSPECTION CHECKLIST

## G. RECOMENDACIÓN AL SECRETARIO

Departamento de Educación  
Dr. Eligio Hernández Pérez  
Secretario de Educación

Hora de Entrada  
a Inspección:

9:30AM

Hora de Salida de  
Inspección:

4:30PM

Escuela:

Pedro N. Colberg

Código:

40980

Municipio:

Cabo Rojo

Fecha de Inspección:

17/enero/2020

Abrir Escuela (Verde)

Abrir Parcialmente la Escuela (Amarillo)

No Abrir la Escuela (Rojo)

Comentarios:

Ver lista de comentarios adjunto.

Se debe entender que este informe está basado solamente en una inspección ocular de las facilidades con el propósito de observar en las escuelas la presencia de daños significativos causados por los eventos sísmicos registrados hasta la fecha de este informe. La determinación de la adecuación estructural de las escuelas y su cumplimiento con los códigos aplicables de diseño o construcción, al igual que el desarrollo de recomendaciones para la rehabilitación de las facilidades, requerirá una evaluación detallada.

Luz M. Rodríguez Torres  
Nombre (Letra de Molde)

Firma



17504  
# Licencia



Inspección Visual: Escuela Pedro Nelson Colberg  
Carretera PR-102, Sector Pueblo Nuevo, Cabo Rojo  
Código: 40980  
Directora: Vanessa Álvarez Montalvo  
Fecha de Inspección: 17 de enero de 2020  
Hora Entrada: 9:30AM / Hora Salida: 4:30PM  
Año de Construcción de la escuela: 1953 (aprox.)

**Resumen de daños y descripción:**



Foto Aérea Esc. Pedro N. Colberg

**Edificios:**

- Edificio #1 - Comedor/ Cocina y 2-salones (2 pisos)
- Edificio #2 - 2-salones (1 piso)
- Edificio #3 - 11 salones/1storage (2 pisos)
- Cancha de Baloncesto
- Edificio #4 - 9 salones/ 1 storage/ Oficinas (2 pisos)
- Edificio #5 - 3 salones (1 piso)



Edificio #6 - 1 salón (1 piso)

Edificio #7 - 2 salones (1 piso)

Edificio #8 - 2 salones/1 storage (2 pisos)

**Resumen de observaciones:**

**Edificio Núm. 1** (2 pisos)

1<sup>er</sup> piso: Cocina/Comedor/2 salones (ver observaciones generales)

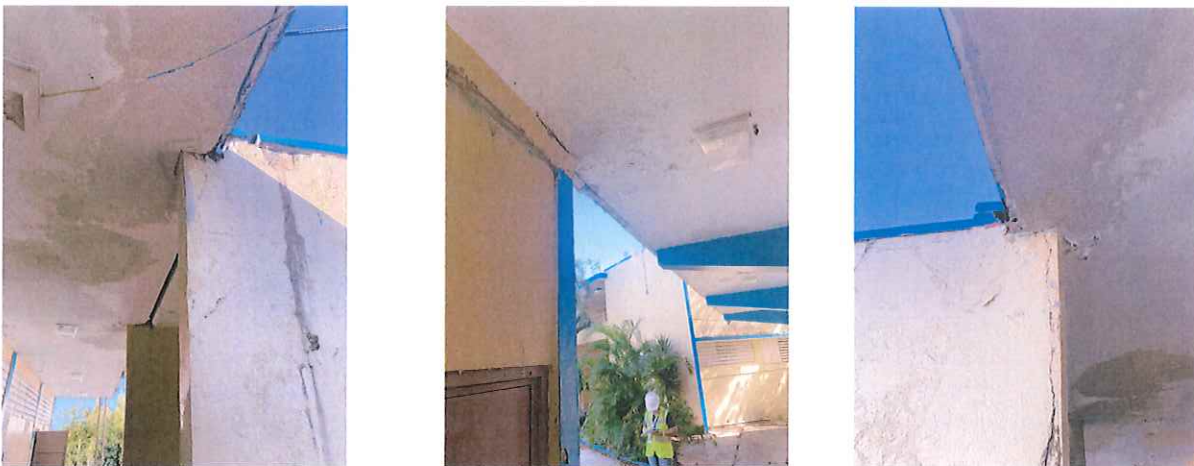
2<sup>ndo</sup> piso: 2 salones

- Deflexión observada en techo del pasillo (techo del pasillo esta soportado con 3-tubos de metal en cada extremo). En la parte posterior(externo) se observó pintura despegada, área dañada con refuerzo expuesto en el alero (al lado de la campana de extractor).



Fotos: Deflexión en techo pasillo del segundo piso

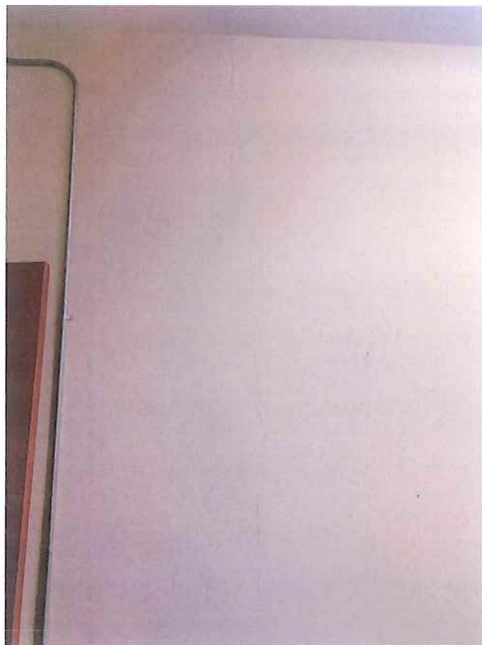
- Grietas observadas entre techo del pasillo del segundo piso y conexión con la estructura de escaleras. En adición, se observaron manchas de humedad del techo.



Fotos: Conexión entre techo y estructuras de escaleras.



- Se observó una grieta en la pared transversal del área del almacén del comedor (desde el techo hasta mas de la mitad de la pared). Esta grieta no se refleja al otro lado de la pared.



Fotos: Grieta en área del almacén del comedor.

- En la parte posterior (externo) se observó pintura despegada en el alero. Se observó un área del alero en la estructura de las escaleras dañado (varilla expuesta).



Fotos: Condición del alero en parte posterior del edificio.

Observaciones generales: Exterior: Se observaron trabajos de empañetados recientes en paredes externas del edificio. Tratamiento de techo despegado en bordes del techo del pasillo en el segundo piso. Pintura deteriorada o dañado alrededor del edificio. Interior: Grietas menores en techo y paredes, áreas con pintura o empañetado despegado en paredes y techo. Estos daños aparentan no estar relacionados al evento sísmico. Además, se observaron deficiencias de columna corta lo que representa una vulnerabilidad en el caso de un movimiento telúrico. Por el año de construcción de la escuela (1953) lo cual no se diseñaban con código de terremotos) esta estructura no fue diseñada bajo los códigos actuales, lo cual la hace vulnerable en eventos sísmicos.

**No es recomendable el uso de este edificio hasta que se hagan las reparaciones pertinentes para la habilitación del mismo.**

### **Edificio Núm. 2** (1 piso- 2 salones)

Observaciones generales: Dentro de ambos salones, se observaron una separación entre piso y pared posterior. Varias grietas entre las losetas de piso. Tratamiento de techo despegado en el borde del techo(pasillo). Pintura deteriorada o dañado alrededor del edificio. Separación entre pared exterior y piso. Grietas menores en techo y paredes, áreas con pintura o empañetado despegado en pared y techo. Varias grietas en áreas de marcos de ventanas. Estos daños aparentan no estar relacionados al evento sísmico. Además, se observaron deficiencias de columna corta lo que representa una vulnerabilidad en el caso de un movimiento telúrico. Por el año de construcción de la escuela (1953- lo cual no se diseñaban con código de terremotos) esta estructura no fue diseñada bajo los códigos actuales, lo cual la hace vulnerable en eventos sísmicos.



Fotos: Separación de loza de piso y pared y grieta en losetas.



**Edificio Núm. 3** (2 pisos- 11 salones)

Observaciones generales: Dentro del salón se observó una separación entre piso, pared posterior y grietas entre las losetas de piso. Tratamiento de techo despegado en el borde del techo(pasillo). Pintura deteriorada o dañado alrededor del edificio. Grietas menores en techo y paredes, áreas con pintura o empañetado despegado en pared y techo. Varias grietas en áreas de marcos de ventanas. Estos daños aparentan no estar relacionados al evento sísmico. Además, se observaron deficiencias de columna corta lo que representa una vulnerabilidad en el caso de un movimiento telúrico. Por el año de construcción de la escuela (1953-lo cual no se diseñaban con código de terremotos) esta estructura no fue diseñada bajo los códigos actuales, lo cual la hace vulnerable en eventos sísmicos.

**Edificio Núm. 4** (2 pisos- Oficinas/salones)

Se observaron varias grietas en paredes de la oficina de la directora y área de almacén. La grieta dentro del almacén es pronunciada (al menos 0.5" de ancho). También se observó una separación de pared y viga y grieta horizontal en la pared.



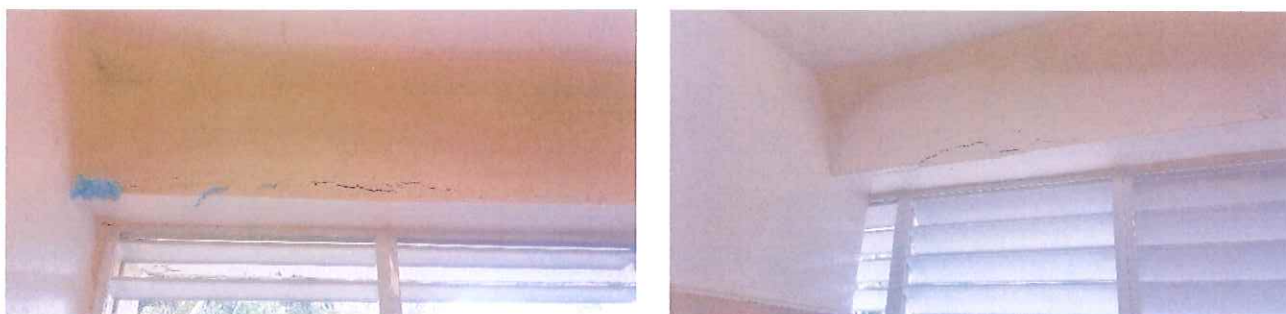
Fotos: Grietas en paredes de oficina.

Se observaron varias columnas deterioradas en el primer piso del edificio. Estos daños en las columnas (y deformaciones) se observan dentro y fuera del salón, en al menos 3 columnas.



Fotos: Base de columnas en el primer piso deterioradas.

Se observaron grietas horizontales en la viga (encima de las ventanas) de los baños.



Fotos: Grietas horizontales en vigas (baños).

Observaciones generales: Pintura deteriorada o dañada alrededor del edificio. Grietas menores en techos y paredes, áreas con pintura o empañetado despegado en paredes. Varias grietas en áreas de marcos de ventanas. Estos daños aparentan no estar relacionados al evento sísmico. Además, se observaron deficiencias de columna corta lo que representa una vulnerabilidad en el caso de un movimiento telúrico. Por el año de construcción de la escuela (1953- lo cual no se diseñaban con código de terremotos) esta estructura no fue diseñada bajo los códigos actuales, lo cual la hace vulnerable en eventos sísmicos.

**No es recomendable el uso de este edificio hasta que se hagan las reparaciones pertinentes para la habilitación de la misma.**



**Edificio Núm. 5** (1 piso- 3 salones)

Observaciones generales: Grietas menores paredes, paredes con áreas de pintura o empañetado despegado. Estos daños aparentan no estar relacionados al evento sísmico. Además, se observaron deficiencias de columna corta lo que representa una vulnerabilidad en el caso de un movimiento telúrico. Por el año de construcción de la escuela (1953-lo cual no se diseñaban con código de terremotos) esta estructura no fue diseñada bajo los códigos actuales, lo cual la hace vulnerable en eventos sísmicos.

**Edificio Núm. 6** (1 piso- 1 salón (música))

Observaciones generales: Grietas en loza de hormigón de la acera frente al edificio (loza de hormigón inclinada). Pintura deteriorada o dañada alrededor del edificio. Grietas menores en paredes. Estos daños aparentan no estar relacionados al evento sísmico.

**Edificio Núm. 7** (1 piso- 1 salón)

Observaciones generales: Pintura deteriorada o dañada alrededor del edificio. Grietas menores en techo y paredes, áreas con pintura despegada en techo. Grietas menores en marcos de puerta y ventanas. Estos daños aparentan no estar relacionados al evento sísmico. Además, se observaron deficiencias de columna corta lo que representa una vulnerabilidad en el caso de un movimiento telúrico. Por el año de construcción de la escuela (1953-lo cual no se diseñaban con código de terremotos) esta estructura no fue diseñada bajo los códigos actuales, lo cual la hace vulnerable en eventos sísmicos.

**Edificio Núm. 8** (2 pisos- 3 salones) Estructura Mixta (1er nivel en hormigón, 2ndo nivel paredes en hormigón, techo y paredes internas en madera)

Se observó la escalera de acceso al 2ndo nivel con grieta pronunciada. También se observaron deficiencias en el techo y vigas de madera del segundo nivel.



Fotos: Deficiencias en segundo piso y grieta en escalera.

Observaciones generales: Segundo nivel, se observaron puntos de humedad y filtración en el techo. Viga de madera dañada (polilla) en el segundo nivel. Pintura deteriorada o dañada alrededor del edificio. Grietas menores en techo y paredes, áreas con pintura o empañetado despegado en pared en el primer piso. Varias grietas en áreas de marcos de ventanas. Estos daños aparentan no estar relacionados al evento sísmico.

**No es recomendable el uso del segundo piso y escaleras de este edificio hasta que se hagan las reparaciones pertinentes para la habilitación de la misma.**

**Otros:**

Muro de retención entre edificios 4 y 5 - Observaciones generales: Muro de retención entre edificios 4 y 5 - Varias grietas observadas, zapata expuesta en varias áreas. Estos daños aparentan no estar relacionados al evento sísmico.

Muro pequeño en área Edificio 5 – grietas horizontales observadas en 2 puntos (grieta vertical a la altura del muro). Estos daños aparentan no estar relacionados al evento sísmico.

**No se recomienda el uso de los siguientes edificios:**

**Edificio #1 (comedor y salones)**

**Edificio #4 (oficinas y salones)**

**Edificio #8 (salones del segundo piso y escaleras)**



COLEGIO DE INGENIEROS Y AGRIMENSORES  
DE PUERTO RICO

PO Box 363845 \* San Juan, Puerto Rico \* 00936-3845  
Tel. 787-758-2250 \* Fax. 787-758-7639

**ESTAMPILLA DIGITAL ESPECIAL (EDE)**

Ing. Carlos I. Baez Dotel, PE



Práctica de: Ingeniería  
Licencia: 17371  
Renglón: Documento  
Descripción del Trabajo: Inspección y Verificación de Instalaciones  
Fecha de Emisión: 2020-01-20  
Monto Emitido: \$5  
Número de Serie: 8300-3772-7408-8513  
Número de Caso: 40980  
Proyecto / Unidad: Esc. Pedro Nelson Colberg  
Rol del Profesional: Consultor

**Certificación:**

El profesional certifica con la emisión de la estampilla digital especial del Colegio de Ingenieros y Agrimensores de Puerto Rico el haber cumplido con las disposiciones de la Sección 11 de la Ley 319 del 15 de mayo de 1938, según enmendada.

*La colocación del sello profesional constituye la cancelación de la estampilla digital especial*