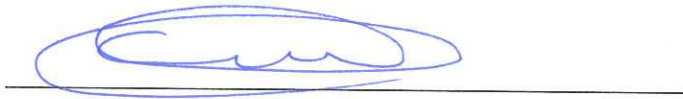


## CARTA DE TRAMITE

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

De: ROV Engineering Services PSC  
100 Road 165 Suite 203 CIM Tower 1 Guaynabo, PR 00968  
787-230-7171  
Víctor M. Rodríguez Ortiz, P.E., CPIA, CPIU



Escuela: **Gabriela Mistral**

Código: **(61382)**

Municipio: **San Juan**

Fecha de:  
Inspección **11-enero-20**

Nombre del Ingeniero que emite la recomendación: **Ing. Edgar I. Rodríguez Pérez**

### 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:** Ave. Jesús T. Piñero Caparra Terrace Puerto Nuevo  
**City:** San Juan **State:** P.R. **Zip:** 0000921
2. **School Name:** Gabriela Mistral
3. **Date of inspection:** 11 de enero de 2020
4. **Inspector's Name:** Inq. Edgar I. Rodríguez Pérez

### 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 house. 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 natural 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 house)  
 Steeply sloping (greater than 4-foot ground surface elevation difference across house)

#### 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): unknown  
 b) Total square footage (best estimate): unknown

YES      NO

12. Have any repairs, modifications, or demolition been performed since the earthquake?  YES       NO  
 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

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

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 Could not be observed

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"/>	<input type="checkbox"/>
b. Obvious lean in any story?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>20. Exterior walls: (if yes, provide description and photos)</b>			
a. Fresh cracking at corners of door and window openings?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Fresh cracking at building corners?	<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. 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 type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
h. Evidence of recent relative movement at mudsill line?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
k. Severe cracking, separations, or offsets at building irregularities?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	<input 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 homeowner if any earthquake retrofits have been done to the home?	<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 home 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 home?	<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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Present at internal location?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
g. Tearing of roof membrane or deck waterproofing at re-entrant corners?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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
<b>24. Attached or abutting improvements: (if yes, provide description and photos)</b>			
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"/>
<b>25. Independent exterior improvements: (if yes, provide description and photos)</b>			
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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 \_\_\_\_\_

b. Typical wall and ceiling finish

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

## OCULAR INSPECTION CHECKLIST

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

### E. INTERIOR INSPECTION (continued)

27. Walls: (if yes, provide description and photos)	YES	NO	N/A
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"/>	<input type="checkbox"/>
f. Movement or sliding of walls relative to the floor?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Severe cracking, separations, or offsets at building irregularities?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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)

29. Floors: (if yes, provide description and photos)	YES	NO	N/A
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 homes 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Mechanical systems: (if yes, provide description and photos)	YES	NO	N/A
a. Displaced connection of appliance flues connected to chimneys?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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)

31.	Architectural woodwork and special finishes: (if yes, provide description and photos)	YES	NO	N/A
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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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: 3:20 pm

Hora de Salida de Inspección: 6:00 pm

Escuela: Gabriel Mistral

Código: 61382

Municipio: San Juan

Fecha de Inspección: 11 de enero de 2020

Abrir Escuela (Verde)

Abrir Parcialmente la Escuela (Amarillo)

No Abrir la Escuela (Rojo)

### Comentarios:

Luego de realizar la inspección ocular en la escuela pudimos observar que la misma no presentaba ningún tipo de daño asociado a los sismos registrados hasta el momento de la inspección. Esto fue comprobado por el personal de la escuela que nos acompañó en la inspección. Aun así, se identificaron unas deficiencias preexistentes a los sismos reportados al momento de la inspección. Estas deficiencias se describen en el anejo que acompaña este informe. Cabe señalar que no tuvimos acceso al área del comedor, aun así, se realizó la inspección visual por el exterior de la estructura que lo alberga.

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.

Edgar I. Rodríguez Pérez  
Preparado por: Nombre (Letra de Molde)

Edgar I. Rodríguez  
Firma

16126-PE  
Licencia



Victor M. Rodríguez  
Revisado por: Nombre (Letra de Molde)

[Signature]  
Firma

21770  
Licencia



## OCULAR INSPECTION CHECKLIST

### ANEJO A

Nombre de la Escuela: Gabriela Mistral

Fecha de Inspección: 11 de enero de 2020

Código de la Escuela: 61382

Nombre de Inspector: Ing. Edgar I. Rodríguez Pérez

#### Comentarios:

Se observaron condiciones preexistentes que deberán ser atendidas a la brevedad posible.  
Para más detalle ver fotos adjuntas.

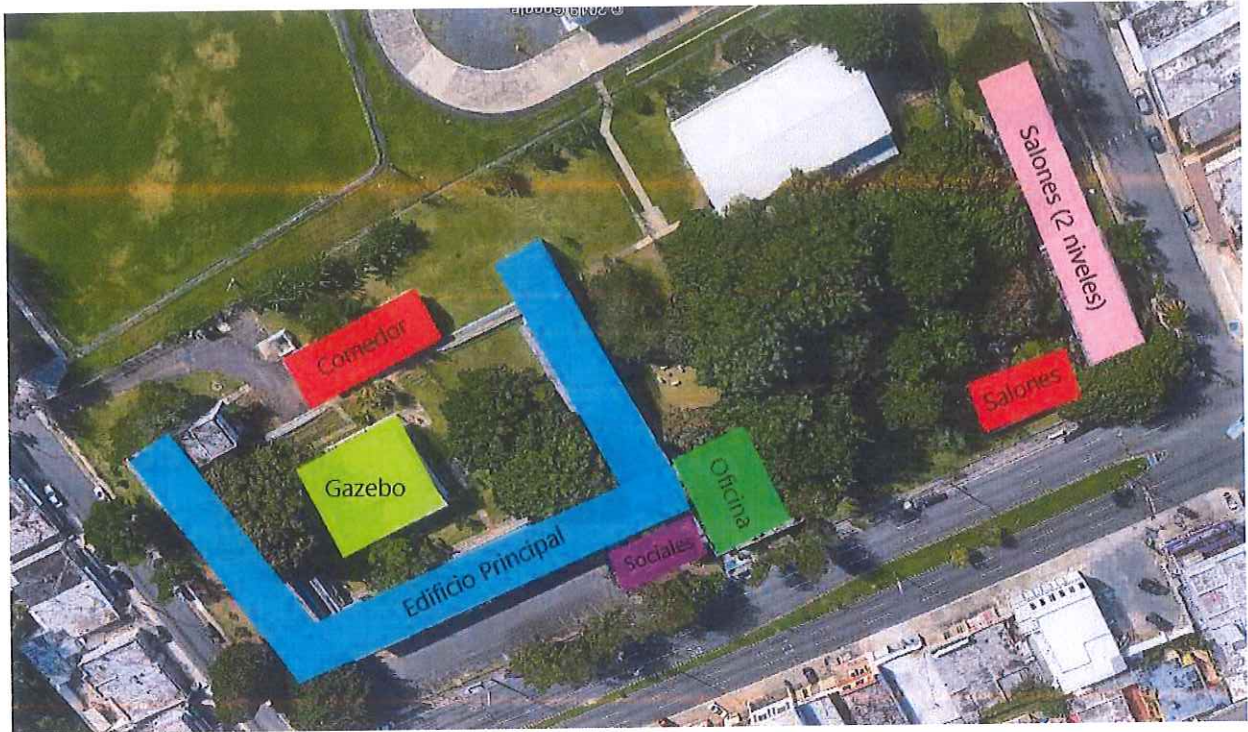


# OCULAR INSPECTION CHECKLIST

ANEJO A (cont.)

## Plano de Sitio




Descripción: Vista aérea de la escuela / Plano de planta de escuela para identificar las áreas evaluadas.






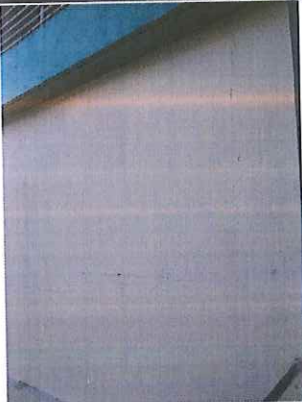

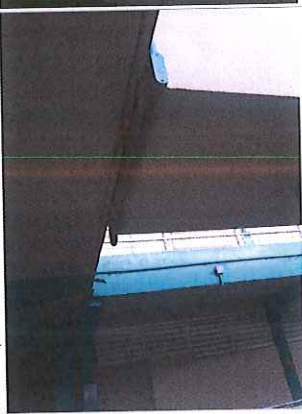
# OCULAR INSPECTION CHECKLIST

ANEJO A (cont.)

Edificio:	Principal Administración	
Descripción:	Foto que denota el problema de filtración severo en el área de administración de la escuela, Oficina de Educación Especial.	
Edificio:	Principal Administración	
Descripción:	Aquí se observa una grieta en el plafón paralela a la pared, también podemos observar problemas de humedad. Esto es en el salón de la Facultad. Personal de la escuela nos notificó que en esta área (debido al paso del Huracán María) habían caído sobre esta estructura dos árboles grandes y que entendían había afectado el techo. Aparentemente llevaron a cabo unos trabajos, pero las filtraciones continúan según indicó el personal de la escuela.	
Edificio:	Principal Administración	
Descripción:	Grieta superficial en mocheta de ventana. Localizada en el Salón de la Facultad.	

# OCULAR INSPECTION CHECKLIST




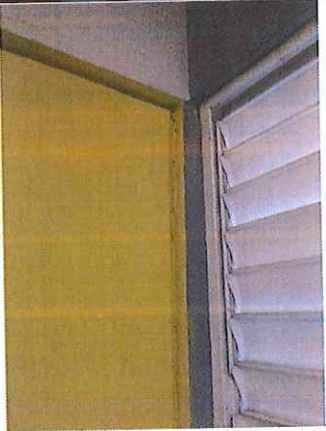
## ANEJO A (cont.)

Edificio:	Principal Salones Sociales	
Descripción:	Aquí se puede observar grieta en la junta entre la pared de y la viga de la estructura. La misma no se observó que pasara a la parte de afuera, en el momento de la inspección visual. Aun así, recomendamos se lleve a cabo una evaluación más detallada de la condición. Personal de la escuela nos notificaron que esta condición era preexistente a los sismos.	
Edificio:	Edificio Principal	
Descripción:	En la foto podemos observar las grietas superficiales en el empañetado en la junta con la columna y también otras en forma de escalones las cuales demarcan la unión de los bloques. Cabe señalar que el personal de la escuela nos indicó que las mismas eran preexistentes a los temblores. Esta área se encuentra en el primer piso al final del edificio a mano derecha.	
Edificio:	Edificio Principal	
Descripción:	En la foto podemos observar una grieta superficial relacionada a la unión de la pared descrita en la foto anterior; además de la unión con la pared del segundo piso. Personal de la escuela nos indicaron que las mismas eran preexistentes a los eventos de los sismos.	
Edificio:	Edificio Principal	
Descripción:	La foto incluida muestra la junta entre la rampa de acceso al segundo piso y el piso del pasillo, la cual se observa desmejorada. Se recomienda, reparar la misma con el mantenimiento adecuado.	



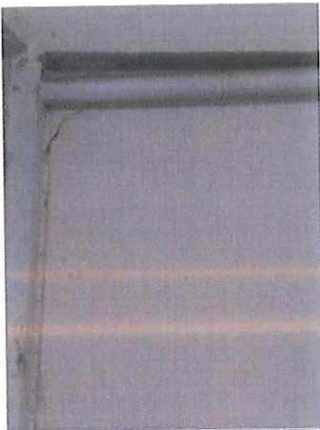
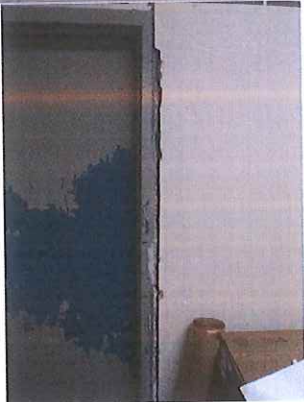


## OCULAR INSPECTION CHECKLIST

### ANEJO A (cont.)

Edificio: Descripción:	Edificio Principal La foto muestra la junta de la rampa de acceso y el pasillo desde el segundo piso. Esta es la misma de la foto anterior, la cual se recomienda reparar.	
Edificio: Descripción:	Edificio Principal Otra foto de la condición descrita en las dos fotos anteriores. Según nos notificara el personal de la escuela, esto es una condición preexistente al evento de los sismos.	
Edificio: Descripción:	Principal En la foto podemos apreciar un desprendimiento del empañetado del plafón, la misma se encuentra en la estructura principal entre el edificio frontal y el que queda a mano izquierda. Se recomienda cotejar la junta entre ambas estructuras y reparar la misma.	
Edificio: Descripción:	Principal Lado Izquierdo En la foto se identifica una grieta vertical en la junta de la pared con la columna. La misma se encuentra en el salón 16 de Inglés, en el primer piso.	

# OCULAR INSPECTION CHECKLIST

## ANEJO A (cont.)

Edificio:	Principal Lado Izquierdo	
Descripción:	En la foto se puede observar una grieta en la junta de la pared con la columna y la viga. La misma se encuentra en el Salón 17 de matemáticas, localizado en el primer nivel.	
Edificio:	Principal Lado Izquierdo	
Descripción:	En el mismo Salón 17 de matemáticas se identificó la reparación de la mocheta de la puerta, en el lado de adentro del salón, en el primer nivel.	
Edificio:	Principal Lado Izquierdo	
Descripción:	En la foto se identifica grieta en la junta de la pared con viga y columna. La misma se encuentra en el Salón 20 de español de 12. Al igual que todas las demás el personal de la Escuela nos indicó que éstas eran preexistentes al evento, en el primer nivel.	
Edificio:	Comedor	
Descripción:	La foto muestra la estructura del comedor desde el exterior. Cabe señalar que la inspección visual en la estructura del comedor se llevó a cabo desde el exterior debido a que no se tuvo acceso al interior del mismo.	



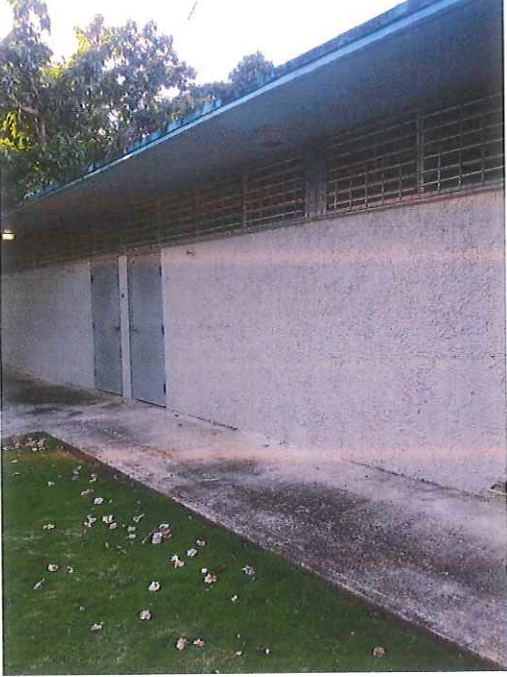

# OCULAR INSPECTION CHECKLIST

ANEJO A (cont.)

Edificio:	Principal Lado Izquierdo	
Descripción:	La foto presenta grieta de junta entre la pared y la columna en el salón 20 español 12, en el primer nivel.	
Edificio:	Comedor	
Descripción:	Foto de la estructura del Comedor desde el segundo nivel de la estructura principal. En la misma se puede observar el extractor de la cocina en el techo. Además de que la misma tiene un sistema de membrana como impermeabilizador. Cabe señalar que no tuvimos acceso al mismo durante la inspección visual.	
Edificio:	Principal lado Izquierdo	
Descripción:	La foto presenta el empañetado en la esquina de la columna, aparenta una falla debido a la instalación del portón. Se recomienda reparar la misma. Personal de la escuela nos indicó que la condición era preexistente a los sismos.	
Edificio:	Principal Lado Izquierdo	
Descripción:	Pudimos identificar una grieta longitudinal que aparenta ser superficial en una viga que une las secciones del frente y lado izquierdo del edificio principal. Se recomienda hacer una evaluación mas detallada. Personal de la escuela nos identificó que la misma estaba antes de los sismos registrados.	

# OCULAR INSPECTION CHECKLIST

## ANEJO A (cont.)

Edificio:	Edificio Salones Un Nivel	
Descripción:	La inspección ocular de la estructura se llevó a cabo solo en el exterior. Solo obtuvimos acceso a la mitad de la estructura (un pequeño almacén que se encuentra a la derecha y un salón al lado de dicho almacén); en ambos casos no se observó ningún daño a causa de los sismos.	
Edificio:	Edificio de dos niveles	
Descripción:	Se identificaron grietas en la superficie del pasillo de los salones. También se observaron raíces de un árbol cercana a la estructura metiéndose por debajo de la misma.	





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. Victor Rodriguez Ortiz, PE



Práctica de: Ingeniería  
Licencia: 21770  
Renglón: Certificación  
Descripción del Trabajo: Inspección y Verificación de Instalaciones  
Fecha de Emisión: 2020-01-20  
Monto Emitido: \$5  
Número de Serie: 8634-5700-6915-6687  
Número de Caso: 61382  
Proyecto / Unidad: 61382 Esc. Gabriela Mistral  
Rol del Profesional: Evaluador

**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*