

Pantalla Inicial

Bienvenido al Sistema: sgonzalezc Salir

Menú Principal

Ficha Catastro

Selección

Año Catastro (*): 2014 Catástrofe (*): Sismo Valparaíso Tipo Ficha (*): Ficha Técnica Individual de Vivienda

Región (*): V - Región de Valparaíso Folio: RUN o DNI: Ej. 8754875-1

Nombre: Primer Apellido: Segundo Apellido:

Comuna: Seleccione Dirección: Número:

[*] Los campos marcados con asterisco son obligatorios.

Buscar Nuevo Limpiar

Listado Damnificado

© 2015 DINFO | Ministerio de Vivienda y Urbanismo - Gobierno de Chile V 1.0.18.21087

Filtros Reporte Masivo

Menú Principal

Generar Reporte Masivo

Selección

Año (*): 2014 Catástrofe (*): Sismo Valparaíso

Región (*): V - Región de Valparaíso Provincia (*): Petorca

Comuna (*): La Ligua Localidad: Seleccione

Tipo de Daño: Seleccione Población: Seleccione

[*] Los campos marcados con asterisco son obligatorios.

Limpiar Generar Reporte

© 2015 DINFO | Ministerio de Vivienda y Urbanismo - Gobierno de Chile V 1.0.18.21087

Pantalla de Ingreso



Menú Principal

Ficha Técnica de Catastro Individual de Vivienda Afectada

Datos Evaluador

Fecha Visita (*) : 17-08-2015
Nombre Completo Evaluador (*) : Sara González
Profesión (*) : Ing Infor
Servicio (*) : minvu
Región (*) : Región Metropolitana

Antecedentes de la Vivienda Afectada y Grupo Familiar Principal

Antecedentes del Encuestado

Moradores en la vivienda (*) : Si
Indicar si es Jefe/a de familia (**) : Sí No
Nombre (**) : Sara
Primer Apellido (**) : González
Segundo Apellido (**) : Catalan
RUN o DNI (**) : 14253999 - 3 Ej.:8754875-1
Sexo (**) : Femenino
Nacionalidad (**) : Chile
Estado Civil (**) : Soltero/a
Fecha de Nacimiento (*) : 08-12-1973
RUN o DNI Cónyuge : - Ej.:8754875-1
Nombre Cónyuge (*)⁴ :
Primer Apellido Cónyuge (*)⁴ :
Segundo Apellido Cónyuge :

Antecedentes de la Propiedad Afectada

Calle (*) : Calle 1
Número (*) : 1
Casa :
Block :
Departamento :
Piso :
Manzana :
Sitio :
Región (*) : V - Región de Valparaíso
Provincia (*) : Petorca
Comuna (*) : Cabildo
Localidad : Seleccione
Población / Villa (*) : la loma
Zona (*) : Rural
Teléfono de Contacto :
Acceso a la Vivienda : Seleccione
Condición de Ocupación (**) : Arrendatario
Número de Personas del Grupo Familiar:
Menores (**) : 2
Adultos Mayores (**) :
Adultos (**) : 2
Personas con Requerimiento especial (Discapacidad u otro) (**) :
Total Grupo Familiar (**) : 0

Datos de Habitantes de la Vivienda al Momento de la Emergencia

Lugar de Habitación Transitoria del Grupo Familiar Principal (Durante el Período de Emergencia) : Albergue o lugar habilitado

Datos de Grupos Familiares Distintos al Grupo Familiar Principal (Arrendatarios y/o Allegados)

RUN o DNI Jefe de Familia (***) : - Ej.:8754875-1
Primer Apellido Jefe de Familia (***) :
Segundo Apellido Jefe de Familia :
Nombres Jefe de Familia (***) :
RUN o DNI Cónyuge Jefe de Familia : - Ej.:8754875-1
Ocupación de la Vivienda (***) : Seleccione
Teléfono :
Total Integrantes del Grupo Familiar :

Diagnóstico Preliminar Vivienda

Tipología Vivienda (*) :	<input type="text" value="Casa"/>	Modalidad Constructiva :	<input type="text" value="Seleccione"/>
Sistema de Agrupamiento (*) :	<input type="text" value="2 Viv. Aislada"/>	Total de Pisos de la Edificación (*) :	<input type="text" value="1"/>
Materialidad Predominante de la Vivienda (*) :	<input type="text" value="Albañilería"/>	Agua Potable :	<input type="text" value="Seleccione"/>
Alcantarillado :	<input type="text" value="Seleccione"/>	Electricidad :	<input type="text" value="Seleccione"/>
Indicar si la vivienda ha sido intervenida estructuralmente, de manera irregular (Ampliaciones, modificaciones, etc) :		<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Situación Vivienda (*) :	<input type="text" value="2 Daño REPARABLE LEVE"/>	Requiere Visita Ingeniero Estructural (*) :	<input type="text" value="No"/>

Evaluación de Daños Vivienda

Daños de la Vivienda (Estructura)

Ítem	Estado
1 Pilares (*)	<input type="text" value="Daño leve"/>
2 Cadenas / Vigas (*)	<input type="text" value="Daño leve"/>
3 Radieres (*)	<input type="text" value="Daño leve"/>
4 Muros Estructurales (*)	<input type="text" value="Daño leve"/>
5 Estructura de Entrepiso (*)	<input type="text" value="Daño leve"/>
6 Techumbre (*)	<input type="text" value="Daño leve"/>

Daños de la Vivienda (Terminaciones)

Ítem	Estado
7 Ventanas (*)	<input type="text" value="Daño leve"/>
8 Puertas (*)	<input type="text" value="Daño leve"/>
9 Revestimiento de Pisos (*)	<input type="text" value="Daño leve"/>
10 Revestimiento de Muros (*)	<input type="text" value="Daño leve"/>
11 Tabiques Interiores (*)	<input type="text" value="Daño leve"/>
12 Cielo Raso (*)	<input type="text" value="Daño leve"/>

13	Cubierta (*)	<input type="text" value="Daño leve"/>
----	--------------	--

Daños de la Vivienda (Instalaciones Domiciliarias)

Ítem	Estado	
14	Agua Potable (*)	<input type="text" value="Daño leve"/>
15	Alcantarillado (*)	<input type="text" value="Daño leve"/>
16	Electricidad (*)	<input type="text" value="Daño leve"/>
17	Gas (*)	<input type="text" value="Daño leve"/>

Daños de la Vivienda (Entorno Inmediato Vivienda)

Ítem	Estado	
18	Cierre Antejardín (*)	<input type="text" value="Daño leve"/>
19	Cierros Perimetrales (*)	<input type="text" value="Daño leve"/>
20	Terreno (*)	<input type="text" value="Daño leve"/>
21	Accesos (*)	<input type="text" value="Daño leve"/>
22	Escaleras (*)	<input type="text" value="Daño leve"/>
23	Pasarelas (*)	<input type="text" value="Daño leve"/>

24	Taludes (*)	Daño leve
25	Muros de Contención (*)	Daño leve
26	Redes Sanitarias (*)	Daño leve
27	Colectores (*)	Daño leve
28	Postación Vía Pública (*)	Daño leve
29	Otro (*)	Daño leve

Puntaje: 12.00

Observaciones Generales

Observaciones a la primera ficha

32/300 caracteres

- (*) Los campos marcados con asterisco son obligatorios.
- (**) Campos obligatorios si hay moradores en la vivienda.
- (***) Campos obligatorios para agregar un grupo familiar.
- (*)⁴ Campos obligatorios en caso de agregar RUN o DNI del cónyuge.

Guardar Cancelar

Pantalla Confirmación de Ingreso

22	Escaleras (*)	Seleccione
23	Pasarelas (*)	Seleccione
24	Taludes (*)	Seleccione
25	Muros de Contención (*)	Seleccione
26	Redes Sanitarias (*)	Seleccione
27		Seleccione
28		Seleccione
29		Seleccione

Ficha Guardada

La Ficha ha sido guardada exitosamente.

Folio

05402-003-000001

[Aceptar](#)

Observaciones Generales

0/300 caracteres

- (*) Los campos marcados con asterisco son obligatorios.
- (**) Campos obligatorios si hay moradores en la vivienda.
- (***) Campos obligatorios para agregar un grupo familiar.
- (*)⁴ Campos obligatorios en caso de agregar RUN o DNI del cónyuge.

Guardar Cancelar

©2015 DINFO | Ministerio de Vivienda y Urbanismo - Gobierno de Chile V 1.0.18.21087