

## 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.

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 - 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 (\*)<sup>4</sup> :  
Primer Apellido Cónyuge (\*)<sup>4</sup> : 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.
- (\*)<sup>4</sup> 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.
- (\*)<sup>4</sup> 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