

ACTA DE INSPECCIÓN

_____/_____/_____/INSPPCF/20_____
VISITA No. _____
FECHA ____/____/____

En la ciudad de Fresnillo, Zacatecas; siendo las _____:_____ horas del día _____ del mes de _____ del año 20_____, el suscrito(a), _____, personal de la Coordinación Municipal de Protección Civil, y estando constituidos en _____, con domicilio en la Calle _____ número _____ de _____, para que en el ámbito de las atribuciones legales del Departamento de Protección Civil, se corrobore el cumplimiento de las medidas de seguridad en Materia de Protección Civil, con las facultades conferidas por disposición de ley, este Departamento de Protección Civil, con fundamento en lo dispuesto en el Artículo 1 de la Ley General de Protección Civil; Artículos 1, 2, 4, 50, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 103, 104, 120, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129 y 130 de la Ley de Protección Civil del Estado y Municipios de Zacatecas; y Artículos 119, 120, 121 fracciones I, II, III y IV, 123 y 125 del Bando de Policía y Gobierno del Municipio de Fresnillo, se levanta la presente Acta de Inspección en el establecimiento antes mencionado. Encontrándome en el inmueble referido, fui atendido por:

_____ quien se identificó con: _____ con número _____, y quien dijo ser: _____, persona ante quien me identifiqué con gafete expedido por esta Coordinación de Protección Civil. Hecho lo anterior y con autorización de la persona por quien fui atendido, se procedió a realizar la inspección visual del inmueble y sus características sobre el cumplimiento de las medidas de seguridad, de lo cual pude constatar lo siguiente:

1. IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE:

- 1.1 Nombre del responsable del inmueble: _____
- 1.2 No. de teléfono del lugar: _____
- 1.3 Nombre del local: _____
- 1.4 Giro o actividad del inmueble: _____
- 1.5 Aforo de personas: fijas _____ flotantes _____ total _____
- 1.6 Número de niveles (incluyendo sótanos, entresijos y anexos): _____
- 1.7 Superficie total: _____ m², superficie construida: _____ m²
- 1.8 Antigüedad del inmueble: _____, última modificación: _____
- 1.9 Arrendado: _____ Propio: _____

DIAGNÓSTICO DE VULNERABILIDAD (RIESGOS INTERNOS):

2. RIESGOS ESTRUCTURALES:

Nota: Los aspectos de este apartado se evaluarán por simple apreciación visual y, dependiendo de la valoración que se obtenga, la Autoridad de Protección Civil correspondiente podrá requerirle un dictamen, ya sea estructural y/o eléctrico, con el fin de garantizar la seguridad del inmueble.

- | | SÍ | NO |
|--|-----|-----|
| 2.1 ¿Presenta inclinación? | () | () |
| 2.2 ¿Separación de elementos estructurales? | () | () |
| 2.3 ¿Deformación en muros, columnas, losas o trabes? | () | () |
| 2.4 ¿Los muros presentan grietas? | () | () |
| 2.5 ¿Existen filtraciones de agua? | () | () |
| 2.6 ¿Presenta daños en escaleras y rampas? | () | () |

3. RIESGOS POR DEFICIENCIAS EN LAS INSTALACIONES DE SERVICIOS DEL INMUEBLE

Medición de deficiencias en los servicios del inmueble.

		SÍ	NO
3.1	Instalación hidrosanitaria:	()	()
	• Presenta fugas	()	()
	En dónde: _____		
3.2	Instalaciones de gas:	()	()
	• Presenta fugas	()	()
	• Anomalías en el tanque	()	()
	• Tiene regulador	()	()
	• Manguera de alta presión	()	()
	• Llave de cierre rápido	()	()
3.3	Instalación eléctrica:	()	()
	• Tablero	()	()
	• Cableado	()	()
	• Contactos	()	()
	• Interruptores	()	()
	• Lámparas	()	()
	• Lámparas de emergencia	()	()
	Instalación especial	()	()
	Especifique cuál: _____		

4. RIESGOS POR ELEMENTOS NO ESTRUCTURALES

Riesgos por las condiciones de inseguridad que existen en:

		SÍ	NO
4.1	Anaqueles y/o estantería	()	()
4.2	Cancelería	()	()
4.3	Vidrios	()	()
4.4	Puertas y ventanas	()	()
4.5	Elementos suspendidos	()	()
4.6	Muros falsos	()	()
4.7	Plafones	()	()
4.8	Lámparas	()	()

5. RIESGOS POR ACABADOS EN EL INMUEBLE

Riesgos por las condiciones de inseguridad que presentan los acabados en el inmueble.

		SÍ	NO
5.1	Lambrines	()	()
5.2	Recubrimiento de material incombustible	()	()
5.3	Recubrimiento de material combustible	()	()
5.4	Pisos y desniveles	()	()
5.5	Pisos falsos	()	()
5.6	Losetas y azulejos	()	()

DE LO ASENTADO ANTERIORMENTE, EL O LA VISITADO(A) MANIFIESTA: _____

Normas Oficiales Mexicanas: **NOM-002-STPS-2010**, Condiciones de seguridad, prevención y protección contra incendios en los centros de trabajo; **NOM-003-SEGOB-2010**, Señales y avisos para Protección Civil, colores, formas y símbolos a utilizar; **NOM-026-STPS-2008**, Colores y señales de seguridad e higiene, e identificación de riesgos por fluidos conducidos en tuberías; **NOM-001-STPS-2008**, Edificios, locales, instalaciones y áreas en los centros de trabajo, condiciones de seguridad, entre otras aplicables.

En base a lo anterior y en atención al riesgo detectado como _____, la presente sirve como Acta de Inspección, y cuenta con un término de _____ días hábiles para cumplir con lo señalado en la presente Acta.

Inspectores:

1 _____
2 _____
3 _____

Fecha de siguiente evaluación: _____
Se cierra la presente a las _____ hrs. del día _____ de _____
de 20_____, con las firmas que en ella intervienen.

Encargado(a) del inmueble

Nombre _____

Firma _____

Autoridad de Protección Civil

Nombre _____

Firma _____

Testigo

Nombre _____

Firma _____

c.c.p. El Interesado.
c.c.p. Archivo.