

**FICHA DE OBSERVACIÓN TÉCNICA**

**1. Evaluación del diseño arquitectónico**

Nombre del inspector(a):			
Nombre del conjunto o edificación :			
Dirección del inmueble:			
Fecha de inspección (DD/MM/AA):			

MEDIDAS O ACCIONES	CUMPLIMIENTO			
Orientación de fachadas predominante:	N	S	E	O
Protección solar	ALEROS	CELOSIAS		
	Especifique cuales:			
Presencia de ventilación cruzada:	SI	NO	PARCIAL	NO APLICA
Presencia de zonas oscuras o sin ventilación natural:	SI	NO	PARCIAL	NO APLICA
Tamaño y disposición de vanos (ventanas, puertas):				

Observaciones generales sobre el diseño arquitectónico:

Registro fotográfico (anexar imágenes si es posible):

**2. Evaluación del sistema constructivo**

MEDIDAS O ACCIONES	CUMPLIMIENTO			
Material predominante en muros:				
Material de cubierta/placa entre pisos:				
Presencia de moho, eflorescencias u otras lesiones:	Especifique cuales:			
Presencia de aislamiento térmico:	SI	NO	UBICACIÓN	
Presencia de barreras de vapor :	SI	NO	UBICACIÓN	
Evidencia de condensación superficial:	SI	NO	UBICACIÓN	
Evidencia de condensación intersticial:	SI	NO	UBICACIÓN	

Observaciones generales sobre el sistema constructivo :

Registro fotográfico (anexar imágenes si es posible):

3. Evaluación del sistema de ventilación mecánica									
MEDIDAS O ACCIONES					CUMPLIMIENTO				
Tipo de sistema de ventilación instalado:					AC	EXTRACTOR			OTROS
					Especifique cuales:				
Estado general del sistema:					BUENO	REGULAR		MALO	
Frecuencia de mantenimiento:					MENSUAL	TRIMENSUAL		ANUAL	NUNCA
Manual de operación/mantenimiento disponible:					SI	NO	PARCIAL		NO APLICA
Percepción de confort por parte de los usuarios:					ALTA	MEDIA		BAJA	
Temperatura interior promedio medida (°C):									
Humedad relativa interior promedio (%):									
Ubicación de los equipos:									
Observaciones generales sobre el sistema constructivo :									
Registro fotográfico (anexar imágenes si es posible):									