

**MODELO A1 DE COMUNICACIÓN DE INSPECCIONES AL REGISTRO**

|                     |           |                      |            |
|---------------------|-----------|----------------------|------------|
| TIPO DE INSPECCIÓN: | Principal | FECHA DE INSPECCIÓN: | 12/02/2007 |
|---------------------|-----------|----------------------|------------|

**IDENTIFICACIÓN ESTRUCTURA**

|                                 |                                                                            |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| ADMINISTRADOR                   | Administrador de Infraestructuras Ferroviarias (ADIF)                      |
| LÍNEA:                          | Línea de Alta Velocidad Madrid - Zaragoza - Barcelona - Frontera Francesa. |
| TRAMO:                          | Gelida - Can Tunis. Subtramo IIIa                                          |
| P.K.:                           | PROYECTO: 300+275,38; LÍNEA: 587+320                                       |
| PROVINCIA:                      | Barcelona                                                                  |
| DENOMINACIÓN                    | Paso Inferior 300,2                                                        |
| REFERENCIA:                     | 55OD01                                                                     |
| AÑO APROXIMADO DE CONSTRUCCIÓN: | 2006                                                                       |

**DATOS DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN**

|                        |                                                  |
|------------------------|--------------------------------------------------|
| ENTIDAD:               | INGENIERÍA DE INSTRUMENTACIÓN Y CONTROL          |
| INGENIERO RESPONSABLE: | D. ANDRÉS VICENTE ZAPATA                         |
| DIRECCIÓN:             | C/ IRUN 23, OFICINA 2. 28008 MADRID              |
| TELÉFONO, FAX, E-MAIL: | 915487653 / 915487653 / avicente@iic-grupoep.com |

**CARACTERÍSTICAS BÁSICAS Y TIPOLOGÍA**

|                      |                                              |                                                   |                                           |                                               |                                    |                                 |
|----------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| Nº DE VANOS:         |                                              | 3                                                 | LUCES DE CADA VANO (m):                   |                                               | 3 * 8,00                           |                                 |
| LONGITUD TOTAL (m):  |                                              | 30,94                                             |                                           |                                               |                                    |                                 |
| OBSTÁCULO SALVADO:   |                                              | CARRETERA <input checked="" type="checkbox"/>     | F.F.C.C. <input type="checkbox"/>         | CAUCE: <input checked="" type="checkbox"/>    | OTROS:                             | ÁNGULO DE INCIDENCIA (º) 66,43º |
| LÍNEA ELECTRIFICADA: |                                              | SI <input checked="" type="checkbox"/>            | NO <input type="checkbox"/>               |                                               |                                    |                                 |
| VÍA:                 | ÚNICA <input type="checkbox"/>               | DOBLE <input checked="" type="checkbox"/>         | Nº DE VÍAS 2                              |                                               |                                    |                                 |
|                      | SOLDADA <input checked="" type="checkbox"/>  | CON JUNTAS <input type="checkbox"/>               |                                           |                                               |                                    |                                 |
|                      | ENCARRILADORA                                | SI <input type="checkbox"/>                       | NO <input checked="" type="checkbox"/>    |                                               |                                    |                                 |
|                      | CONTRACARRILES                               | SI <input type="checkbox"/>                       | NO <input checked="" type="checkbox"/>    |                                               |                                    |                                 |
|                      | APARATOS DE DILATACIÓN                       | SI <input type="checkbox"/>                       | NO <input checked="" type="checkbox"/>    |                                               |                                    |                                 |
|                      | RECTA <input checked="" type="checkbox"/>    | CURVA A LA DERECHA <input type="checkbox"/>       |                                           | CURVA A LA IZQUIERDA <input type="checkbox"/> |                                    |                                 |
| TIPOLOGÍA PUENTE:    | METÁLICO <input type="checkbox"/>            |                                                   |                                           |                                               |                                    |                                 |
|                      | FÁBRICA <input type="checkbox"/>             |                                                   |                                           |                                               |                                    |                                 |
|                      | HORMIGÓN <input checked="" type="checkbox"/> | TRAMOS EN ARCO <input type="checkbox"/>           |                                           |                                               |                                    |                                 |
|                      | OTROS <input type="checkbox"/>               | TRAMOS RECTOS <input checked="" type="checkbox"/> |                                           |                                               |                                    |                                 |
| TIPO DE MATERIAL     | ESTRIBOS:                                    | HORMIGÓN <input checked="" type="checkbox"/>      | PIEDRA <input type="checkbox"/>           | LADRILLO <input type="checkbox"/>             |                                    |                                 |
|                      | PILAS:                                       | HORMIGÓN <input checked="" type="checkbox"/>      | PIEDRA <input type="checkbox"/>           | LADRILLO <input type="checkbox"/>             | METÁLICAS <input type="checkbox"/> |                                 |
|                      | ARCOS:                                       | HORMIGÓN <input type="checkbox"/>                 | PIEDRA <input type="checkbox"/>           | LADRILLO <input type="checkbox"/>             | METÁLICAS <input type="checkbox"/> |                                 |
|                      | TABLERO:                                     | HORMIGÓN <input checked="" type="checkbox"/>      | LOSA <input checked="" type="checkbox"/>  | VIGAS <input type="checkbox"/>                | TABLÓN <input type="checkbox"/>    |                                 |
|                      |                                              | METÁLICO                                          | VIGAS ALMA LLENA <input type="checkbox"/> | CELOSÍA <input type="checkbox"/>              |                                    |                                 |

**DAÑOS DE CLASE 1**

| Elemento estructural     | Tipo de daños                | Localizado ó Generalizado | Plazo de Reparación (meses) | Limitación de Circulación | Requiere inspección especial |
|--------------------------|------------------------------|---------------------------|-----------------------------|---------------------------|------------------------------|
| A ESTRIBO nº             | A GOLPES, ROTURAS            | L                         | 6                           | A VELOCIDAD               | SI                           |
| B PILA nº                | B FISURAS, GRIETAS           | G                         | 12                          | B CARGAS                  | NO                           |
| C ARCO nº                | C DESCALCES EN CIMENTACIONES |                           | 24                          | C GÁLIBO                  |                              |
| D TABLERO METÁLICO nº    | D DESPLOMES, BASCULAMIENTOS  |                           | 36                          | D SEÑALIZAR               |                              |
| E TABLERO DE HORMIGÓN nº | E OXIDACIONES, CORROSIONES   |                           |                             |                           |                              |
| F VÍA: I, II, ...        | F ASIENTOS, DESNIVELACIONES  |                           |                             |                           |                              |
| G OTROS                  | G OTROS                      |                           |                             |                           |                              |

**EVALUACIÓN GLOBAL DE EVOLUCIÓN DE DAÑOS RESPECTO A INSPECCIÓN ANTERIOR**

|                                        |                                          |                                     |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|
| SIN EVOLUCIÓN <input type="checkbox"/> | POCO IMPORTANTE <input type="checkbox"/> | IMPORTANTE <input type="checkbox"/> |
|----------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|

**RESULTADO DE LA INSPECCIÓN**

|                                               |                                       |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------|
| FAVORABLE <input checked="" type="checkbox"/> | DESFAVORABLE <input type="checkbox"/> |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------|

FIRMA DEL INSPECTOR

