

# MODELO A1 DE COMUNICACIÓN DE INSPECCIONES AL REGISTRO

|                    |           |                     |            |
|--------------------|-----------|---------------------|------------|
| TIPO DE INSPECCIÓN | PRINCIPAL | FECHA DE INSPECCIÓN | 19/05/2010 |
|--------------------|-----------|---------------------|------------|

## IDENTIFICACIÓN DE LA ESTRUCTURA

|                                |                                                                           |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| ADMINISTRADOR                  | ADMINISTRADOR DE INFRAESTRUCTURAS FERROVIARIAS (A.D.I.F.)                 |
| LÍNEA                          | LÍNEA DE ALTA VELOCIDAD MADRID - ZARAGOZA - BARCELONA - FRONTERA FRANCESA |
| TRAMO                          | LA ROCA DEL VALLÉS-RIUDELLOTS DE LA SELVA                                 |
| SUBTRAMO                       | RIELLS - MASSANES                                                         |
| P.K.                           | Obra: 602+310 Línea: 679+633                                              |
| PROVINCIA                      | GIRONA                                                                    |
| DENOMINACIÓN                   | OD 602+310 (L.A.V)                                                        |
| REFERENCIA                     | 01780D03                                                                  |
| AÑO APROXIMADO DE CONSTRUCCIÓN | 2009                                                                      |

## DATOS DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

|                       |                                                                                         |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| ENTIDAD               | GEOCISA                                                                                 |
| INGENIERO RESPONSABLE | MARCOS ROS GARCÍA                                                                       |
| DIRECCIÓN             | LOS LLANOS DE JEREZ 10-12 28823 - COSLADA - MADRID                                      |
| TELÉFONO              | 916603283 FAX 916672300 E-MAIL <a href="mailto:mrosq@geocisa.com">mrosq@geocisa.com</a> |

## CARACTERÍSTICAS BÁSICAS Y TIPOLOGÍA

|                     |                                                                                                                        |                                                                                                                                                     |                                                                       |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Nº DE VANOS         | 1                                                                                                                      | LUCES DE CADA VANO (m):                                                                                                                             | 6,00                                                                  |
| LONGITUD TOTAL (m): | 6,00                                                                                                                   |                                                                                                                                                     |                                                                       |
| OBSTÁCULO SALVADO   | CARRETERA <input type="checkbox"/> CAMINO <input type="checkbox"/>                                                     | FF.CC. <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>                                                                                      | CAUCE <input checked="" type="checkbox"/> ÁNGULO DE INCIDENCIA (º) 90 |
| LÍNEA ELECTRIFICADA | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                     |                                                                                                                                                     |                                                                       |
| VÍA                 | ÚNICA <input type="checkbox"/> DOBLE <input checked="" type="checkbox"/>                                               | Nº DE VIAS:                                                                                                                                         | 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 DCHA. <input type="checkbox"/> CURVA A IZQ. <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                     |                                                                       |
|                     |                                                                                                                        |                                                                                                                                                     |                                                                       |
| TIPOLOGÍA DE PUENTE | METÁLICO <input type="checkbox"/> FÁBRICA <input type="checkbox"/>                                                     |                                                                                                                                                     |                                                                       |
|                     | HORMIGÓN <input checked="" type="checkbox"/>                                                                           | TRAMOS EN ARCO <input type="checkbox"/> TRAMOS RECTOS <input checked="" type="checkbox"/>                                                           |                                                                       |
|                     | OTROS <input type="checkbox"/>                                                                                         |                                                                                                                                                     |                                                                       |
|                     |                                                                                                                        |                                                                                                                                                     |                                                                       |
| TIPO DE MATERIAL    | ESTRIBOS                                                                                                               | HORMIGÓN <input checked="" type="checkbox"/> PIEDRA <input type="checkbox"/> LADRILLO <input type="checkbox"/>                                      |                                                                       |
|                     | PILAS                                                                                                                  | HORMIGÓN <input 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"/> CAJÓN <input type="checkbox"/> |                                                                       |
|                     |                                                                                                                        | METÁLICO <input type="checkbox"/> VIGAS ALMA LLENA <input type="checkbox"/> CELOSIA <input type="checkbox"/>                                        |                                                                       |

## DAÑOS DE CLASE 1

| ELEMENTO ESTRUCTURAL     | TIPO DE DAÑOS                | LOCALIZADO O 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           |                           | 12                          | B CARGAS                  |                              |
| C ARCO nº                | C DESCALCES EN CIMENTACIONES | G                         | 24                          | C GÁLIBO                  | NO                           |
| D TABLERO METÁLICO nº    | D DESPLOMES, BASCULAMIENTOS  | DAÑOS DETECTADOS:         | 36                          | D SEÑALIZAR               |                              |
| E TABLERO DE HORMIGÓN nº | E OXIDACIONES, CORROSIONES   |                           |                             |                           |                              |
| F VÍA I, II, ...         | F ASIENTOS, DESNIVELACIONES  |                           |                             |                           |                              |
| G OTROS                  | G OTROS                      |                           |                             |                           |                              |

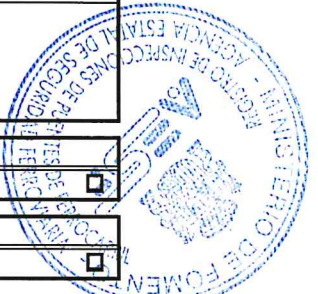
## EVALUACIÓN GLOBAL DE DAÑOS RESPECTO A LA INSPECCIÓN ANTERIOR

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

## RESULTADO DE LA INSPECCIÓN

|                                               |                                                              |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| FAVORABLE <input checked="" type="checkbox"/> | DESFAVORABLE (CON DAÑOS DE CLASE 1) <input type="checkbox"/> |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|

Firma del Inspector




  
 MARCOS ROS GARCÍA  
 Responsable de los trabajos de campo  
 Fecha 16.FEB.2018