

**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:                          | Martorell - Barcelona. Subtramo Martorell - Río Llobregat                  |
| P.K.:                           | PROYECTO: 302+280; Línea: 589+325                                          |
| PROVINCIA:                      | Barcelona                                                                  |
| DENOMINACIÓN                    | Paso Inferior 302+380                                                      |
| REFERENCIA:                     | 56PI01                                                                     |
| 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/ IRÚN 23, OFICINA 2. 28008 MADRID              |
| TELÉFONO, FAX, E-MAIL: | 915487653 / 915487653 / avicente@iic-grupoep.com |

**CARACTERÍSTICAS BÁSICAS Y TIPOLOGÍA**

|                      |                                                 |                                                   |                                                                                                         |
|----------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nº DE VANOS:         | 1                                               | LUCES DE CADA VANO (m):                           | 7,95                                                                                                    |
| LONGITUD TOTAL (m):  | 9,95                                            |                                                   |                                                                                                         |
| OBSTÁCULO SALVADO:   | CARRETERA <input type="checkbox"/>              | F.F.C.C. <input checked="" type="checkbox"/>      | CAUCE: <input type="checkbox"/> OTROS: <input type="checkbox"/> ÁNGULO DE INCIDENCIA (º) 127,25º        |
| 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 <input type="checkbox"/>          | SI <input type="checkbox"/>                       | NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  |
|                      | CONTRACARRILES <input type="checkbox"/>         | SI <input type="checkbox"/>                       | NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  |
|                      | APARATOS DE DILATACIÓN <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/>                       | NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                  |
| TIPOLOGÍA PUENTE:    | RECTA <input checked="" type="checkbox"/>       | CURVA A LA DERECHA <input type="checkbox"/>       | CURVA A LA IZQUIERDA <input type="checkbox"/>                                                           |
|                      | 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 type="checkbox"/>                 | LOSA <input checked="" type="checkbox"/> VIGAS <input type="checkbox"/> TABLÓN <input type="checkbox"/> |
|                      |                                                 | METÁLICO <input type="checkbox"/>                 | VIGAS ALMA LLENA <input type="checkbox"/> CELOSÍA <input type="checkbox"/>                              |

**DAÑOS DE CLASE 1**

| <u>Elemento estructural</u> |                        | <u>Tipo de daños</u> |                            | <u>Localizado ó Generalizado</u> | <u>Plazo de Reparación (meses)</u> | <u>Limitación de Circulación</u> |           | <u>Requiere inspección especial</u> |  |
|-----------------------------|------------------------|----------------------|----------------------------|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-----------|-------------------------------------|--|
| 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                                | GÁLBO     |                                     |  |
| 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

