



Fecha Visita	07/04/2025	Tipo Solicitud	Convocatoria MV 2024-2025	N° Trámite	086
--------------	------------	----------------	---------------------------	------------	-----

1. INFORMACIÓN GENERAL	
Nombres y Apellidos Propietario/a (Postulante)	Luz Mercedes García Castro
N° Telefónico	3118680522
Dirección	Carrera 16 A 26-10 Estación Salinas
N° Matrícula Inmobiliaria	176-91899
Clasificación del Suelo	☐ Rural ☒ Urbano
Nombre de Quien Atiende la Visita	Luz Mercedes García Castro
Parentesco con el Propietario/a	Propietaria.

2. CROQUIS DE LOCALIZACIÓN DEL PREDIO
(Identificando la vía más próxima al predio)

El croquis muestra un predio rectangular sombreado con líneas diagonales, situado entre dos vías principales: 'CARRERA 16 A (Vía peatonal)' que corre diagonalmente desde el top-left hacia el bottom-right, y 'CALLE 26' que corre horizontalmente. A la derecha del predio, se indica 'CARRERA 16 B'. En la esquina inferior izquierda del croquis, se encuentra la firma 'AN'. Hay algunos círculos y líneas adicionales que parecen ser parte de un plano de zonificación o loteo.



3. CONDICIONES DE LA VIVIENDA				
Servicios Públicos	☒ Luz	☒ Agua	☒ Gas Natural	☒ Alcantarillado
	☒ Recolección de Basuras	☐ Teléfono Fijo	☒ Internet	
Estado de la Fachada	☒ Bueno	☐ Regular	☐ Malo	
Material de las Paredes	☒ Bloque / Ladrillo	☐ Drywall	☐ Madera	
	☐ Prefabricado	☐ Adobe / Bahareque	☐ Material Recuperado*	
Estado de las Paredes	☐ Bueno	☒ Regular	☐ Malo	
Material de los Pisos	☒ Cemento	☐ Tierra	☐ Madera	
	☒ Baldosa / Porcelanato	☐ Otro ¿Cuál?		
Estado de los Pisos	☐ Bueno	☒ Regular	☐ Malo	
Material de la Cubierta	☒ Placa de Concreto	☒ Teja Fibrocemento o Asbesto Cemento		
	☐ Teja de Zinc - Metálica	☐ Teja de Barro		
	☐ Paja	☐ Otro ¿Cuál?		
Estado de la Cubierta	☐ Bueno	☒ Regular	☐ Malo	
Estructura	☐ Madera	☒ Mampostería (Ladrillos / Bloque)		
	☐ Metálica	☐ Pórticos (Columnas Y Vigas)		
	☐ Ninguna	☐ Otra - ¿Cuál?		
Nº Espacios De La Vivienda	Habitaciones: 3	Baños: 1	Cocina: 1	
	Patio: 1	Sala Comedor: 1	Terraza: 0	
	Otra - ¿Cuál? ¿Cuántas?			
Posible Escenario De Riesgo	☐ Remoción en Masa	☐ Colapso Estructural	☐ Inundación	
	☐ Eléctrico	☐ Incendio	☐ Tecnológico**	
	☐ Otra - ¿Cuál?			
Nº Unidades Vivienda***	1	Nº Pisos Edificación	2	
Observaciones Adicionales				

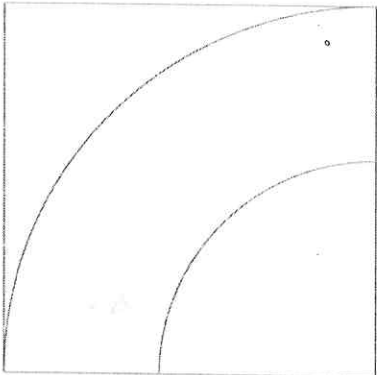
NOTAS:

*Material Recuperado: Comprende todos los materiales reusables o reciclados, por ejemplo: latas, madera de desecho, láminas de Superboard o DryWall, entre otros.

**Riesgo Tecnológico: Fugas de gas, explosiones, peligros químicos, biológicos, radiológicos y nucleares.

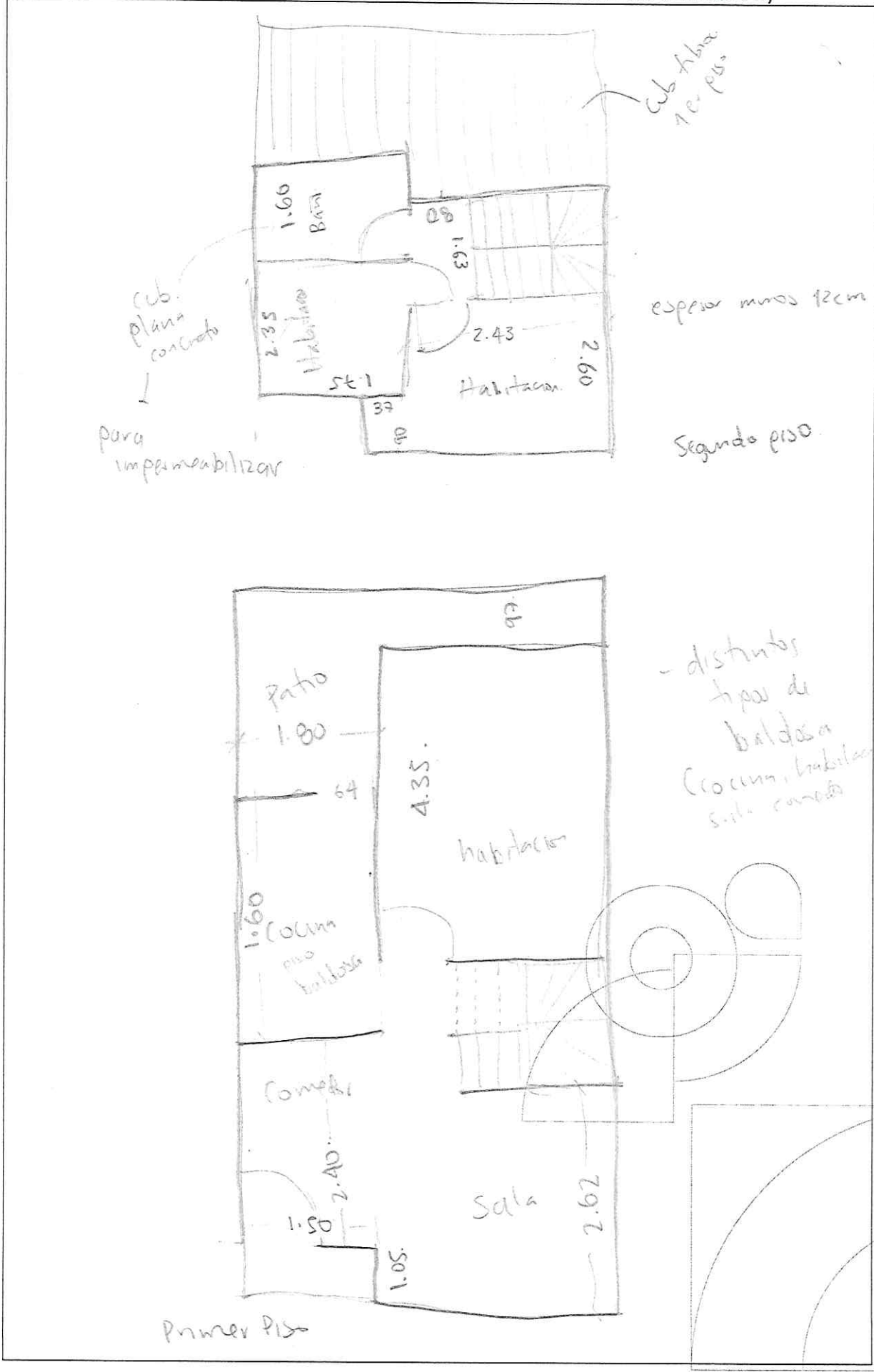
***Nº Unidades de Vivienda: Corresponde a cuantas casas y/o apartamentos se encuentran en el predio a caracterizar.

4. DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES DE LA VIVIENDA (MARQUE CON UNA X LA CARENCIA O DEFICIENCIA QUE TENGA LA VIVIENDA)			
Deficiencias en la cubierta.	☒		NO
Carencia o deterioro en baños.	☒		NO
Carencia o deterioro en cocina.	☒		NO
Existencia de pisos en cemento o en materiales inapropiados.	☒		NO





5. CROQUIS (PLANO GENERAL Y/O DETALLES CON REGISTRO DE MEDIDAS)

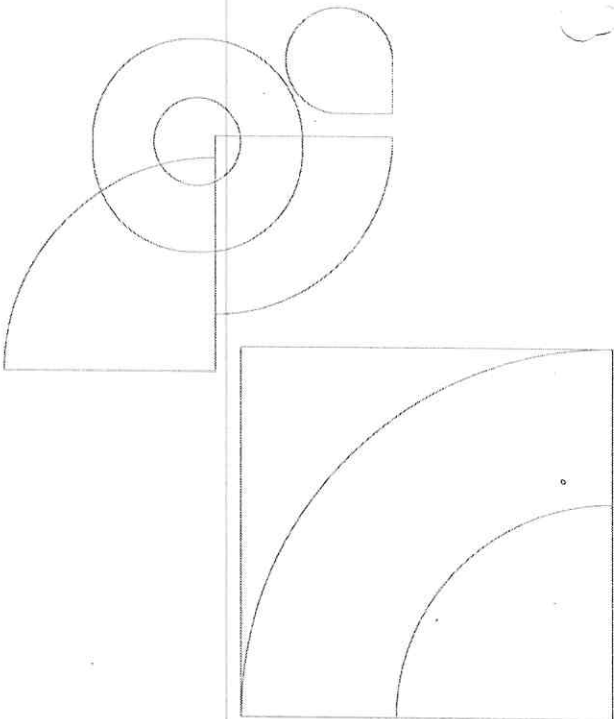




6. DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA / ESTIMADO DE OBRAS A REALIZAR	
Se trata de una vivienda de dos pisos en los que se distribuyen tres habitaciones, una sala comedor, una cocina, un baño y un patio. Entre las necesidades de mejoramiento encontradas están: impermeabilización de la cubierta plana en concreto, la cual cubre una de las habitaciones y el baño (localizados en el segundo piso); adecuación del piso del patio que incluye las siguientes actividades: demolición de placa existente, construcción de nueva placa, alistado de pisos y enchape en cerámica; enchape de pisos de escalera y hall; pañete y enchape de muros de la cocina.	

NOTA: Recuerde que toda visita técnica cuyo objetivo sea la realización de un mejoramiento de vivienda requiere de un registro fotográfico que complementa este formato. En lo posible cada espacio requiere una fotografía donde pueda apreciarse el estado de pisos, paredes y techos. Los espacios donde se realizarán las obras de mejoramiento pueden tener tantas fotografías como se consideren necesarias para comprender las problemáticas a resolver.

7. FIRMAS		
	QUIEN REALIZA LA VISITA	QUIEN ATIENDE LA VISITA
Firma		
Nombres y Apellidos	Johana Andrea Acero A.	Mercedes García
N° Documento	1104698470	35406301





Fecha Visita	07/04/2025	N° Trámite	086
--------------	------------	------------	-----

INFORMACIÓN GENERAL TITULAR POSTULANTE	
Nombres y Apellidos	LUZ MERCEDES GARCIA CASTRO
Dirección	Carrera 16A # 26-10 Estación Salinas

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE VISITA A LA VIVIENDA

A. FACHADA



B. CADA UNO DE LOS ESPACIOS DE LA VIVIENDA.

ESCALERA



COCINA



SALA



BAÑO



PATIO



HABITACIONES



C. DETALLE DEL ESPACIO DONDE SE ENCUENTRAN LAS NECESIDADES DE MEJORAMIENTO.

ENCHAPE PISOS





IMPERMEABILIZACIÓN CUBIERTA PLANA EN CONCRETO

