



FICHA DIAGNÓSTICO DE URGENCIA

Ficha destinada al registro del estado del conjunto de objetos y colecciones patrimoniales ubicados en un inmueble, a emplear al momento de la primera inspección general

NOMBRE EDIFICIO: _____
 Monumento Nacional: Sí No Inmueble de Conservación Histórica: Sí No

DIRECCIÓN: _____ LOCALIDAD: _____
 COMUNA: _____ REGIÓN: _____

NOMBRE REGISTRADOR: _____ EMAIL: _____ FONO: _____
 FECHA: _____

Pintura	Nivel de daño	Daño preponderante	Necesidades	Documentación	
Detallar en Observaciones: pintura sobre tela, madera, metal u otro soporte, cartón con o sin marco, etc. Cantidad total (exacta o aproximada): _____ Total de pinturas dañadas: _____	<input type="checkbox"/> Sin daño o daño leve <input type="checkbox"/> Con daño moderado <input type="checkbox"/> Con daño considerable <input type="checkbox"/> Con daño severo o generalizado <input type="checkbox"/> Destrucción total	<input type="checkbox"/> Roturas (fracturas, rasgados, fisuras) <input type="checkbox"/> Faltantes (pérdidas) <input type="checkbox"/> Deformaciones <input type="checkbox"/> Humedad	<input type="checkbox"/> vigilancia <input type="checkbox"/> rescate <input type="checkbox"/> cobertura provisoria <input type="checkbox"/> evaluación especializada	Fotografía <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Filmación <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Observaciones					

Escultura	Nivel de daño	Daño preponderante	Necesidades	Documentación	
Detallar en Observaciones: madera, piedra, metal o materiales mixtos u otros. Cantidad total (exacta o aproximada): _____ Total de esculturas dañadas: _____	<input type="checkbox"/> Sin daño o daño leve <input type="checkbox"/> Con daño moderado <input type="checkbox"/> Con daño considerable <input type="checkbox"/> Con daño severo o generalizado <input type="checkbox"/> Destrucción total	<input type="checkbox"/> Roturas (fracturas, rasgados, fisuras) <input type="checkbox"/> Faltantes (pérdidas) <input type="checkbox"/> Deformaciones <input type="checkbox"/> Humedad	<input type="checkbox"/> vigilancia <input type="checkbox"/> rescate <input type="checkbox"/> cobertura provisoria <input type="checkbox"/> evaluación especializada	Fotografía <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Filmación <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Observaciones					

Obras planas en papel	Nivel de daño	Daño preponderante	Necesidades	Documentación	
Detallar en Observaciones: fotografías, grabados, dibujos sobre papel, documentos, cartas manuscritas, etc. Cantidad total (exacta o aproximada): _____ Total de obras planas en papel dañadas: _____	<input type="checkbox"/> Sin daño o daño leve <input type="checkbox"/> Con daño moderado <input type="checkbox"/> Con daño considerable <input type="checkbox"/> Con daño severo o generalizado <input type="checkbox"/> Destrucción total	<input type="checkbox"/> Roturas (fracturas, rasgados, fisuras) <input type="checkbox"/> Faltantes (pérdidas) <input type="checkbox"/> Deformaciones <input type="checkbox"/> Humedad	<input type="checkbox"/> vigilancia <input type="checkbox"/> rescate <input type="checkbox"/> cobertura provisoria <input type="checkbox"/> evaluación especializada	Fotografía <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Filmación <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Observaciones					

Libros	Nivel de daño	Daño preponderante	Necesidades	Documentación	
Detallar en Observaciones.	<input type="checkbox"/> Sin daño o daño leve <input type="checkbox"/> Con daño moderado <input type="checkbox"/> Con daño considerable <input type="checkbox"/> Con daño severo o generalizado <input type="checkbox"/> Destrucción total	<input type="checkbox"/> Roturas (fracturas, rasgados, fisuras) <input type="checkbox"/> Faltantes (pérdidas) <input type="checkbox"/> Deformaciones <input type="checkbox"/> Humedad	<input type="checkbox"/> vigilancia <input type="checkbox"/> rescate <input type="checkbox"/> cobertura provisoria <input type="checkbox"/> evaluación especializada	Fotografía	Filmación
Cantidad total (exacta o aproximada):				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Total de libros dañados:					
Observaciones:					

Textil	Nivel de daño	Daño preponderante	Necesidades	Documentación	
Detallar en Observaciones: vestuario, tapices, sombreros, alfombras, etc.	<input type="checkbox"/> Sin daño o daño leve <input type="checkbox"/> Con daño moderado <input type="checkbox"/> Con daño considerable <input type="checkbox"/> Con daño severo o generalizado <input type="checkbox"/> Destrucción total	<input type="checkbox"/> Roturas (fracturas, rasgados, fisuras) <input type="checkbox"/> Faltantes (pérdidas) <input type="checkbox"/> Deformaciones <input type="checkbox"/> Humedad	<input type="checkbox"/> vigilancia <input type="checkbox"/> rescate <input type="checkbox"/> cobertura provisoria <input type="checkbox"/> evaluación especializada	Fotografía	Filmación
Cantidad total (exacta o aproximada):				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Total de textiles dañados:					
Observaciones:					

Otros objetos	Nivel de daño	Daño preponderante	Necesidades	Documentación	
Detallar en Observaciones: cerámica, loza, vidrio, muebles, armas, otros, etc.	<input type="checkbox"/> Sin daño o daño leve <input type="checkbox"/> Con daño moderado <input type="checkbox"/> Con daño considerable <input type="checkbox"/> Con daño severo o generalizado <input type="checkbox"/> Destrucción total	<input type="checkbox"/> Roturas (fracturas, rasgados, fisuras) <input type="checkbox"/> Faltantes (pérdidas) <input type="checkbox"/> Deformaciones <input type="checkbox"/> Humedad	<input type="checkbox"/> vigilancia <input type="checkbox"/> rescate <input type="checkbox"/> cobertura provisoria <input type="checkbox"/> evaluación especializada	Fotografía	Filmación
Cantidad total (exacta o aproximada):				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Total de pinturas dañadas:					
Observaciones					

