|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. DESTINO, ACTIVIDAD U OCUPACIÓN DE LA EDIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del Proyecto: | | | | | | | | | | | | | | | **N° de PREDIO:** | | | | | | | | | | |
| Dirección: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Trámite: | | Nuevo | | | |  | | | Ampliatorio | | | | |  | | | | Modificatorio | | | | | |  | |
| Parroquia: | |  | | | | | | | | | | **Área del Terreno:** | | | | | | | | |  | | | | |
| Clave Catastral: | | | | | | | | | | | **Zona DMQ:** | | | | | | | | | | | | | | |
| Ocupación: | | | | | | | | | | | **Construcción Total (Área Bruta):** | | | | | | | | | |  | | | | m2 |
| Número de Plantas: | | | | | | | | | | | **Nº subsuelos:** | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de Unidades: | Vivienda: | |  | | Oficinas: | |  | | | | Comercio: | | | | |  | | | Bodegas: | | | |  | | |
| Otros: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Material de Construcción | Hormigón | |  | Metálico | | | |  | | Madera | | |  | | | | Mixto | | |  | | Otros: | | | |

**FORMULARIO PARA EDIFICACIONES MENORES, QUE NO REQUIEREN SISTEMA DE SUPRESION A BASE DE AGUA.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. SISTEMA DE PREVENCIÓN DE INCENDIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 Seguridad eléctrica contra incendios. | | | | | **SI** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Las instalaciones eléctricas en toda la edificación cumplirán con los requisitos establecidos en el código Eléctrico Ecuatoriano CPE INEN 019. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2. Sistema de Descargas Atmosféricas (Pararrayos). | | | | | | | | | | **SI** | | | |  | | | | | **N/A** | | |  | |
| Cantidad | | Nivel de Ubicación (m) | | | | Cobertura (m) | | | | | | | | Tipo | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 2.3. Suministro de Gas Licuado de Petróleo GLP. | | | | | | | | | | **SI** | | | |  | | | | | **N/A** | | | |  |
| Tipo de Instalación: | Gas Centralizado |  | | Batería de cilindros (centralita) | | | | | | | |  | | | | Cilindro individual de 15 kg | | | | | | |  |
| Ventilaciones superior e inferior 80 cm² c/u, en sitios de consumo de GLP: (Aplica para Instalaciones de Gas Centralizado y Centralitas de GLP) | | | | | | | | | | | | | | | | **SI** | | | |  | **NO** | |  |
| 2.4. Tipo de Instalación del Sistema de Calentamiento de agua: | | | | | | | | | INTERIOR | | | | EXTERIOR | | | | INDIVIDUAL | | | | CENTRALIZADO | | |
| Calentamiento a Gas | | | | | | | | | **NO** | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| Calentamiento Eléctrico | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| Paneles Solares | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| Tipo de Cocción ( cocinas) | | | GLP | | | | | |  | | | | ELECTRICO | | | | | | | |  | | |
| 2.5 Generadores Estacionarios. | | | | | | | | | **SI** | | | |  | | | | **N/A** | | | |  | | |
| La instalación de estos equipos se realizarán en sectores de incendio independientes, se cumplirá lo establecido en el código eléctrico nacional, contarán con ventilación para enfriamiento y evacuación de gases de combustión y este sector será equipado con los siguientes elementos: Extintor de CO2, lámpara de emergencia, detector de calor y señalética. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.6 Transformadores Eléctricos. | | | | | | | **SI** | | | | | | |  | | | | **N/A** | | | |  | |
| La instalación de estos equipos se realizarán en sectores de incendio independientes, se cumplirá lo establecido en el código eléctrico nacional y este sector será equipado con los siguientes elementos: Extintor de CO2, lámpara de emergencia, detector de humo y señalética. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.7 Ascensores, escaleras mecánicas y transportadores. | | | | | | | **SI** | | | | | | | |  | | | **N/A** | | | |  | |
| La instalación de estos equipos se realizarán en sectores de incendio independientes, se cumplirá lo establecido en el código eléctrico nacional, y estos sectores serán equipados con los siguientes elementos: Extintor multipropósito, lámpara de emergencia, detector de humo y señalética. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.8 Sistemas de control de humo. | | | | | | | | **SI** | | | | | | |  | | | **N/A** | | | |  | |
| Se deberá proveer elementos y/o dispositivos de control que eviten la propagación de humo y fuego a través de los ductos de los sistemas de ventilación y aire acondicionado.  Los ductos de instalaciones en general deberán sellarse para guardar estanqueidad horizontal y vertical para evitar la propagación de fuego y humo a los demás ambientes de la edificación. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ASPECTOS DE LA PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS** | | | | | |
| * 1. **Protección de elementos estructurales.** | | | | | |
|  | Estructura de Madera | | Estructura Metálica | | Estructura Hormigón |
| Tratamiento ignífugo | SI |  | SI |  | N/A |
| RF (min) |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.2 Sectores Compartimentados** | | **RF (min)** | | **Nombre del sector** | | | | | **RF (min)** | |
| Subsuelo(s) | |  | | Cámara de Transformación | | | | |  | |
| Cuarto de máquinas (Bombas, calderos, etc.) | |  | | Equipos de refrigeración | | | | |  | |
| Bodegas de almacenamiento de elementos combustibles | |  | | Ducto de gradas | | | | |  | |
| Contenedor de residuos sólidos | |  | | Cuarto de Generador: | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |
| **3.3 Puertas y Ventanas Corta Fuegos** | | | | | **SI** |  | **N/A** | | |  |
| **Ubicación de PCF y VCF** | **RF (min)** | | **Ubicación de PCF y VCF** | | | | | **RF (min)** | | |
| Vía de evacuación vertical (Ducto de gradas) |  | | Vía de evacuación horizontal | | | | |  | | |
| Sectores compartimentados |  | | Otro: | | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.MEDIOS DE EGRESO** | | | | | | | | | | |
| **4.1 Sistema de presurización de escaleras** ( más de 7 plantas incluido subsuelos) | | | | | | **SI** | |  | **N/A** |  |
| **4.2 Iluminación de emergencia** | | | | | | **SI** | |  | **N/A** |  |
| Tipo de Equipo: | Individual con baterías recargables | | |  | | Centralizado a energía de reserva | | | |  |
| **Tiempo mínimo de Autonomía** | | | | | | **(mínimo 60 minutos)** | | | | |
| **4.3 Tipo de señalización** | | | | | | | | | | |
| Riesgo de Incendio | |  | Recursos contra Incendios | |  | | Vías de Evacuación | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **SISTEMA DE DETECCIÓN Y ALARMA DEINCENDIOS:** (Se verificara su ubicación en los planos EE) | | |
| Dispositivos del sistema de detección y alarma de incendios: | SI | N/A |
| Iniciación Manual (Pulsadores de emergencia) y Difusor de Sonido |  |  |
| Detectores puntuales de incendio (humo y/o calor) |  |  |
| Detectores automáticos de incendio (humo y/o calor) |  |  |
| Luces estroboscópicas |  |  |
| Panel de control |  |  |
| Cableado y canalización |  |  |
| Autonomía del Sistema (Fuente de Suministro Primaria y Secundaria) |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 6. SISTEMA DE EXTINCIÓN SIN AGUA | | | |
| Especificaciones de los extintores portátiles: (Describir los extintores que tiene su proyecto). | | | |
| Tipo de Extintor | **Capacidad** | **Cantidad** | **Ubicación** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Otros sistemas de extinción** |
| *Si va a emplear sistemas de extinción diferentes a los descritos en este formulario, adjuntar en Pdf las especificaciones de dicho sistema de extinción.* |

|  |
| --- |
| *DECLARO, Que la información consignada es verídica y corresponde a la realidad, que actúo de buena fe y que cumplo con las Reglas Técnicas de la Ordenanza No 470 A022 Modificada.*  *Brindaré todas las facilidades necesarias al órgano de control para el ejercicio de las potestades de control y la verificación del cumplimiento de las Reglas Técnicas.* |

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA PROFESIONAL RESPONSABLE: |  |
| NOMBRE PROFESIONAL: |  |
| C.C: |  |
| CORREO ELECTRONICO / TELEFONO |  |
| Nº SENESCYT |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA PROPIETARIO: |  |
| NOMBRE PROPIETARIO: |  |
| C.C: |  |
| CORREO ELECTRONICO / TELEFONO |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Sistema de Extinción a Base de Agua** | | | | | | | | | | |
| **VARIABLES PARA EL CÁLCULO HIDRÁULICO**  **ANALISIS PARA CONEXIÓN MANGUERAS Y ROCIADORES** | | | | | | | | | | |
| **Conexiones de mangueras**  **Clase II** | | **Caudal de diseño mínimo:** | | | |  | | | GPM | |
| **Presión de diseño (Punto más desfavorable):** | | | |  | | | PSI | |
| **Sistema de**  **Rociadores**  **Método Área- Densidad** | | **Tipo de rociador:** | | | |  | | | | |
| **Área de diseño:** | | | |  | | | ft2 | |
| **Clasificación del riesgo:** | | | |  | | | | |
| **Densidad de descarga:** | | | |  | | | GPM/ft2 | |
| **Factor de descarga (K):** | | | |  | | | GPM/PSI1/2 | |
| **Caudal de diseño:** | | | |  | | | GPM | |
| **Presión de rociador en punto más desfavorable:** | | | |  | | | PSI | |
| **Caudal Total (Sistema Combinado):** | | | | | |  | | | GPM | |
| **Longitud** | | **Recorrido Vertical:** | | | |  | | | m (ft) | |
| **Recorrido Horizontal:** | | | |  | | | m (ft) | |
| **Pérdidas** | | **Por Fricción :** | | | |  | | | (PSI) | |
| **Menores (accesorios):** | | | |  | | | (PSI) | |
| **Cabeza Dinámica Total (TDH):** | | | | | |  | | | **(PSI)** | |
| **2. Especificaciones de las Bombas Contra Incendios** | | | | | | | | | | |
| **Bomba Principal:** | | | **Listada y Aprobada (UL/FM):** | | | | | SI/NO | | |
| **Caudal Total(Capacidad Nominal):** | | | |  | GPM | | |
| **Cabeza Dinámica Total (TDH):** | | | |  | PSI | | |
| **Potencia:** | | | |  | HP | | |
| **Tipo de Bomba:** | | | |  | | | |
| **Tipo de Succión:** | | | |  | | | |
| **Tipo de energía del Impulsor:** | | | |  | | | |
| **Fuente de energía secundaria:** | | | |  | | | |
| **CURVA CARACTERISTICA DE LA BOMBA CONTRA INCENDIOS-250GPM(140PSI)**  **(APLICA SOLO PARA BOMBAS LISTADAS)** | | | | | | | | | | |
| **Bomba Auxiliar (Jockey)** | | **Capacidad Nominal (Caudal):** | | |  | | | | | GPM |
| **Presión:** | | |  | | | | | PSI |
| **Potencia:** | | |  | | | | | HP |
| **Norma a cumplir Sistemas de Gabinetes:** | | | Norma NFPA 14 - 2010. | | | | | | | |
| **Norma a cumplir Sistemas de Rociadores:** | | | Norma NFPA 13 2010. | | | | | | | |
| **Norma a cumplir Sistemas Combinados:** | | | Cálculo Hidráulico según NFPA 13 y NFPA 14. | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Especificaciones de las tuberías de la red contra incendios** | | | | |
| **Componentes** | **Flujo (GPM)** | **Diámetro (Pulg)** | **Material** | **Especificación** |
| **Matriz Principal** |  |  |  |  |
| **Tuberías secundarias y ramales** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Tubería de purga o drenaje** |  |  |  |  |
| **Boca de Impulsión o Toma Siamesa** | **SI** |  | **NO** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4. Volumen exclusivo para sistema contra incendios** | | |
| **Riesgo de la edificación:** | **Parqueaderos:**  **Edificio:** | |
| **Caudal total del sistema de extinción:** |  | GPM |
| **Tiempo mínimo de suministro:** |  | min |
| **Volumen combate contra incendios** |  | m3 |

|  |
| --- |
| **DECLARO**, Que la información consignada es verídica y corresponde a la realidad, que actuó de buena fe y que cumplo con las Reglas Técnicas de la Ordenanza No 470 A022 Modificada. Brindaré todas las facilidades necesarias al órgano de control para el ejercicio de las potestades de control y la verificación del cumplimiento de las Reglas Técnicas. |

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA PROFESIONAL RESPONSABLE:** |  |
| **NOMBRE PROFESIONAL:** |  |
| **REGISTRO SENESCYT:** |  |
| **C.C:** |  |
| **Correo Electrónico Profesional Responsable:** |  |
| **Teléfono de Contacto:** |  |