

ADIPAN

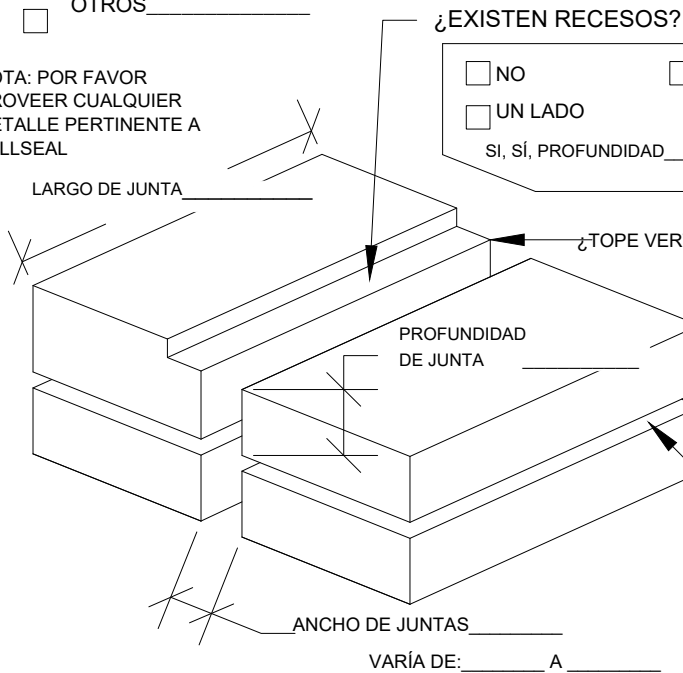


LISTA DE VERIFICACIÓN PARA JUNTAS DE Puentes

POR FAVOR ENVIAR LISTA DE VERIFICACIÓN A
CUSTSERV@WILLSEAL.COM

CALIFICACIÓN DE TRÁFICO	CALIFICACIÓN DE FUEGO	CONSTRUCCIÓN	COMPOSICIÓN DEL SUSTRATO	PROPÓSITO DE JUNTA
<input type="checkbox"/> NINGUNA	<input type="checkbox"/> NINGUNA	<input type="checkbox"/> NUEVA	<input type="checkbox"/> CONCRETO	<input type="checkbox"/> SELLO PRIMARIO
<input type="checkbox"/> PEATONAL	<input type="checkbox"/> 1 HORA	<input type="checkbox"/> RENOVACIÓN	<input type="checkbox"/> METAL	<input type="checkbox"/> SELLO SECUNDARIO
<input type="checkbox"/> VEHICULOS	<input type="checkbox"/> 2 HORAS	<input type="checkbox"/> REEMPLAZO TOTAL	<input type="checkbox"/> ASFALTO	<input type="checkbox"/> SELLO ENTERRADO
<input type="checkbox"/> BUSES/CAMIONES	<input type="checkbox"/> 3 HORAS		<input type="checkbox"/> OTRO _____	
<input type="checkbox"/> OTROS _____				

NOTA: POR FAVOR
PROVEER CUALQUIER
DETALLE PERTINENTE A
WILLSEAL



¿SE HAN MEDIDO FISICAMENTE LAS DIMENSIONES DE LA JUNTA? SI NO

TEMPERATURA DE LA SUPERFICIE DEL SUSTRATO _____

TEMPERATURA AMBIENTE: _____

MOVIMIENTO DE LA JUNTA (ej. $\pm 2"$) _____

¿LA JUNTA TIENE TRANSICIONES? SI NO

SI, SÍ: _____
(POR FAVOR PROVEER DETALLES)

¿DIVISIÓN DE LOSA? SI NO

SI, SÍ, PROFUNDIDAD DE DIVISIÓN _____

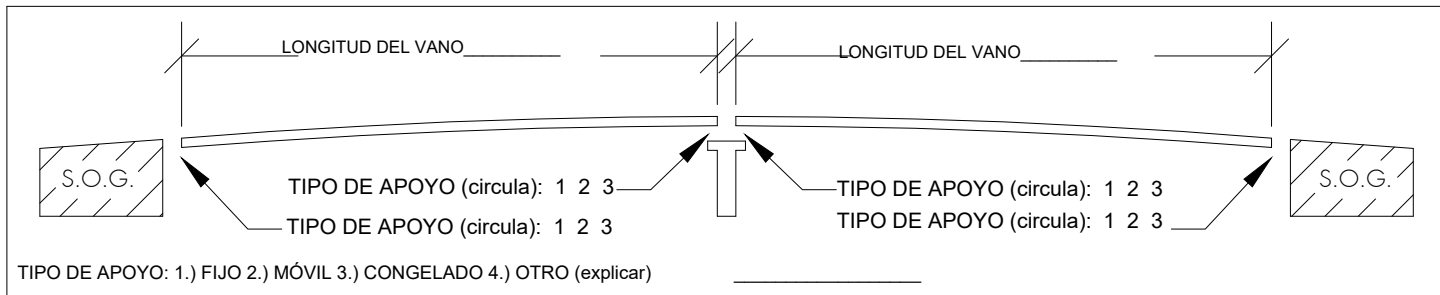
¿CÓMO TERMINA LA JUNTA?: _____

¿SE NECESITAN BORDES ELEVADOS? SI NO

SI, SÍ, ¿QUÉ LONGITUD?: _____

NOTA: PARA MEJORES RESULTADOS,
POR FAVOR MEDIR EL LARGO DE LA
JUNTA CADA 6 PIES

SELECCIONAR EL NÚMERO QUE MEJOR DESCRIBE LA UBICACIÓN DE LA JUNTA Y TIPO DE APOYO



INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE _____ FECHA _____

COMPAÑÍA _____ CORREO _____

TELÉFONO _____ UBICACIÓN _____

FAX _____ SUCURSAL _____

DISTRITO _____ NOMBRE DE PUENTE _____ NÚMERO DE PUENTE _____

FIRMAS DEL PROYECTO

ARQUITECTO _____ INGENIERO _____

CONTRATISTA _____

ADIPAN



LISTA DE VERIFICACIÓN DE JUNTAS HORIZONTALES

POR FAVOR ENVIAR EL LISTADO A
CUSTSERV@WILLSEAL.COM
O FAX AL 800-416-0550

UBICACIÓN DE LA JUNTA

- INTERIOR MURO
 EXTERIOR PLATAFORMA

- SOBRE EL NIVEL
DEL SUELO
 SUMERGIDO
 DEBAJO DEL NIVEL
DEL SUELO

CONSTRUCCIÓN

- NUEVA
 RENOVACIÓN
 REEMPLAZO TOTAL

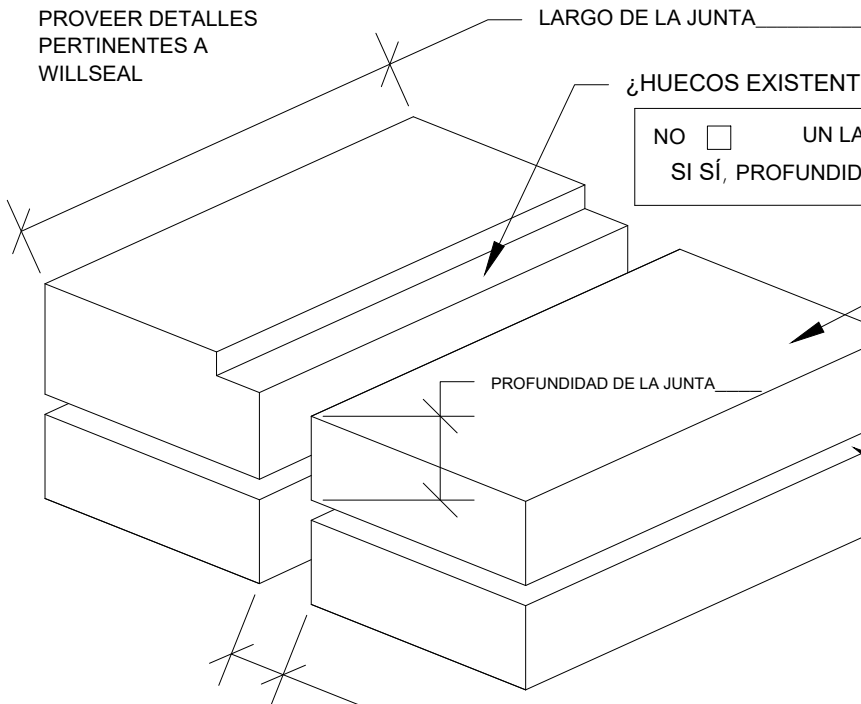
CALIFICACIÓN DE FUEGO

- NINGUNA
 1 HORA
 2 HORAS
 3 HORAS

PROPÓSITO DE JUNTA

- SELLO PRIMARIO
 SELLO SECUNDARIO Y
SELLO HACIA AFUERA
 CLIMA (LLUVIA/AGUA)
 AISLAMIENTO (FRIO/CALOR)
 SONIDO
 AIRE
 INSECTOS/ROEDORES
 OTROS _____

NOTA: POR FAVOR
PROVEER DETALLES
PERTINENTES A
WILLSEAL



¿HUECOS EXISTENTES?
NO UN LADO AMBOS LADOS
SI SÍ, PROFUNDIDAD _____ & ANCHO _____

COMPOSICIÓN DEL SUSTRATO

- LADRILLO
 CONCRETO
 METAL
 OTRO _____

¿DIVISIÓN DE LOSA? SI NO
SI SÍ, PROFUNDIDAD DE LA LOSA _____

NOTA: PARA OBTENER MEJORES
RESULTADOS, POR FAVOR MIDA LA
LONGITUD DE LAS JUNTAS CADA 6
PIES

ANCHO DE LA JUNTA _____
VARÍA DE: _____ A _____

NOTA: SI EL ANCHO DE LAS JUNTAS ES MAYOR QUE 3", SE DEBEN
PROPORCIONAR LOS DETALLES

¿SE HAN MEDIDO FISICAMENTE LAS SI
DIMENSIONES DE LA JUNTA? NO
TEMPERATURA DE LA SUPERFICIE DEL
SUSTRATO: _____
TEMPERATURA AMBIENTE: _____

MOVIMIENTO DE LA JUNTA (ej. $\pm 2"$) _____

¿LA JUNTA TIENE TRANSICIONES? SI NO

SI SÍ: _____
(POR FAVOR PROVEER DETALLES)

¿CÓMO TERMINA LA JUNTA?: _____

¿SE NECESITAN BORDES ELEVADOS? SI NO

SI, SÍ, ¿QUÉ LONGITUD?: _____

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE _____

NOMBRE DEL TRABAJO _____

COMPAÑÍA _____

UBICACIÓN _____

TELÉFONO _____

FECHA _____

FAX _____

CORREO _____

FIRMAS DEL PROYECTO

ARQUITECTO _____

INGENIERO _____

CONTRATISTA _____

PROPIETARIO/CONSTRUCTOR _____

ADIPAN



LISTA DE VERIFICACIÓN DE JUNTAS VERTICALES

POR FAVOR ENVIAR LISTADO A
CUSTSERV@WILLSEAL.COM O FAX AL 800-416-0550

UBICACIÓN DE LA JUNTA

- | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> INTERIOR | <input type="checkbox"/> MURO | <input type="checkbox"/> SOBRE EL NIVEL DEL SUELO |
| <input type="checkbox"/> EXTERIOR | <input type="checkbox"/> PLATAFORMA | <input type="checkbox"/> SUMERGIDO |
| | | <input type="checkbox"/> DEBAJO DEL NIVEL DEL SUELO |

CONSTRUCCIÓN

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> NUEVA |
| <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN |
| <input type="checkbox"/> REEMPLAZO TOTAL |

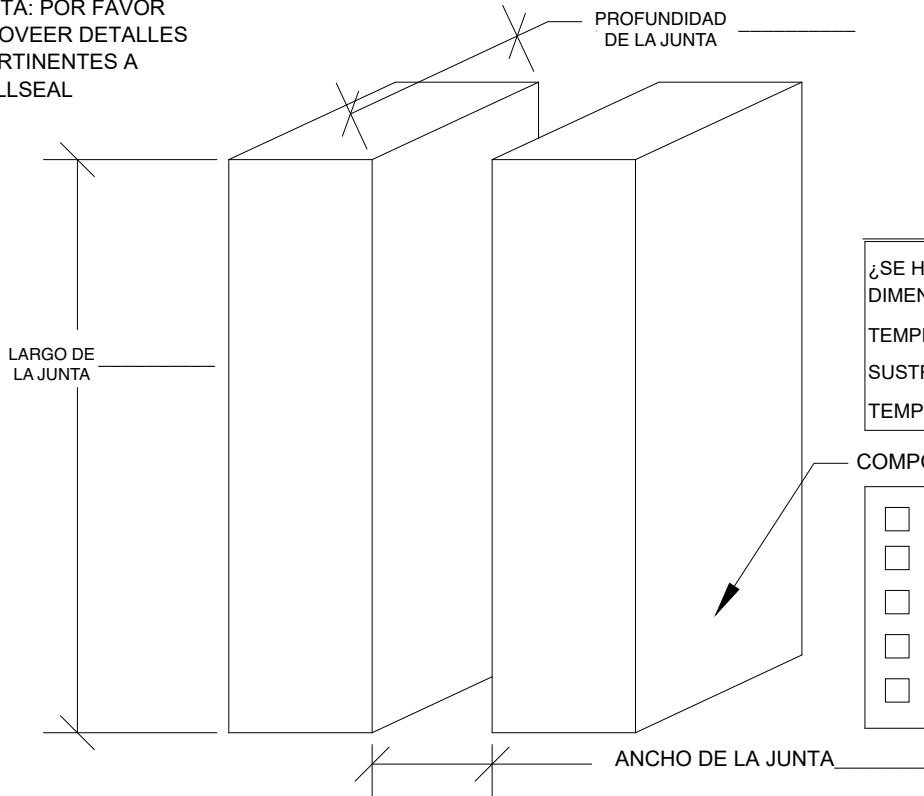
CALIFICACIÓN DE FUEGO

- | |
|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> NINGUNA |
| <input type="checkbox"/> 1 HORA |
| <input type="checkbox"/> 2 HORAS |
| <input type="checkbox"/> 3 HORAS |

PROPÓSITO DE JUNTA

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> SELLO PRIMARIO |
| <input type="checkbox"/> SELLO SECUNDARIO Y SELLO HACIA AFUERA |
| <input type="checkbox"/> CLIMA (LLUVIA/AGUA) |
| <input type="checkbox"/> AISLAMIENTO (FRIO/CALOR) |
| <input type="checkbox"/> SONIDO |
| <input type="checkbox"/> AIRE |
| <input type="checkbox"/> INSECTOS/ROEDORES |
| <input type="checkbox"/> OTROS _____ |

NOTA: POR FAVOR
PROVEER DETALLES
PERTINENTES A
WILLSEAL



¿SE HAN MEDIDO FÍSICAMENTE LAS DIMENSIONES DE LA JUNTA? SI NO
TEMPERATURA DE LA SUPERFICIE DEL SUSTRATO: _____
TEMPERATURA AMBIENTE: _____

COMPOSICIÓN DEL SUSTRATO

- | |
|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> LADRILLO |
| <input type="checkbox"/> CONCRETO |
| <input type="checkbox"/> METAL |
| <input type="checkbox"/> GYPSUM |
| <input type="checkbox"/> OTRO _____ |

NOTA: PARA OBTENER MEJORES RESULTADOS, POR FAVOR MIDA LA LONGITUD DE LAS JUNTAS CADA 6 PIES

VARÍA DE: _____ A _____

NOTA: SI EL ANCHO DE LAS JUNTAS ES MAYOR QUE 3", SE DEBEN PROPORCIONAR LOS DETALLES

MOVIMIENTO DE LA JUNTA (ej. $\pm 2"$) _____
¿LA JUNTA TIENE TRANSICIONES? SI NO
SI SÍ: _____
(POR FAVOR PROVEER DETALLES)

¿CÓMO TERMINA LA JUNTA?: _____
SE NECESITAN BORDES ELEVADOS? SI NO
SI, SÍ, ¿QUÉ LONGITUD?: _____

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE _____
COMPAÑÍA _____
TELÉFONO _____
FAX _____

NOMBRE DEL TRABAJO _____
UBICACIÓN _____
FECHA _____
CORREO _____

FIRMAS DEL PROYECTO

ARQUITECTO _____
CONTRATISTA _____

INGENIERO _____
PROPIETARIO/CONSTRUCTOR _____