

Datos Sísmicos. Cuestionario Macrosísmico

Le agradeceríamos respondiera al siguiente cuestionario marcando la respuesta más adecuada y completando los espacios oportunos. Aunque no haya notado el terremoto, su información es igualmente útil. Gracias por su valiosa colaboración.

(*) Campos Obligatorios

Seleccione el idioma en que desea responder el Cuestionario Macrosísmico

Español

(*) Terremoto del día (dd/mm/aaaa)

A) AL OCURRIR EL TERREMOTO, USTED SE ENCONTRABA EN:

(*) País:

ESPAÑA

(*) Provincia/Distrito/Région:

GRANADA

(*) Municipio/Concelho/Département:

N/A

(*) Entidad Población/Freguesia/Commune:

N/A

(*) Especifique región y provincia (en el caso de que el país no sea España):

(*) Código Postal:

- Al aire libre
- En un edificio de plantas, en el piso
- En un vehículo
- Otro
- En movimiento
- Quieto
- Dormido

B) PERCEPCIÓN DEL TERREMOTO

(*) ¿Sintió usted el terremoto? no sí

¿Oyó ruido? sí no

¿A qué hora oficial? (HH:MM):

Si notó más de uno, indique cuándo:

¿Cómo describiría el movimiento durante el terremoto?

- No sentí movimiento
- Muy leve
- Leve
- Moderado
- Fuerte
- Violento

¿Qué reacción tuvo durante el terremoto?

- Ninguna
- Pequeña reacción
- Me alarmé
- Sentí miedo
- Mucho miedo
- Pánico

¿Le resultó difícil estar de pie durante el terremoto?

- No estaba de pie
- no
- sí

Cerca de usted, ¿Cuántos sintieron el terremoto?

	Dentro de edificios	Fuera de edificios	¿Corrieron personas asustadas a la calle?	¿Cuántos despertaron?
No sé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nadie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Algunos, la mayoría no	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La mayoría, algunos no	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Todos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Efectos que observó en los objetos

	Lámparas colgadas	Líquidos en recipientes
No pude observar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Oscilación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gran oscilación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Objetos en estanterías	Cuadros en la pared
No pude observar	<input type="radio"/>	No pude observar <input type="radio"/>
Nada	<input type="radio"/>	Nada <input type="radio"/>
Vibración	<input type="radio"/>	Vibración <input type="radio"/>
Se movieron con fuerza	<input type="radio"/>	Se quedaron torcidos <input type="radio"/>
Algunos cayeron o volcaron	<input type="radio"/>	Se cayó alguno <input type="radio"/>
Muchos cayeron	<input type="radio"/>	
Casi todos cayeron	<input type="radio"/>	

	Puertas y ventanas	Muebles o pequeños electrodomésticos
No pude observar	<input type="radio"/>	No pude observar <input type="radio"/>
Nada	<input type="radio"/>	Nada <input type="radio"/>
Vibración	<input type="radio"/>	Vibración <input type="radio"/>
Oscilaron las abiertas	<input type="radio"/>	Se desplazaron <input type="radio"/>
Se abrieron o cerraron	<input type="radio"/>	Volcaron <input type="radio"/>

DAÑOS

Donde usted estaba, ¿hubo daños en los edificios?

- No sé no sí
- Pequeñas grietas en las paredes
 - Algunas grietas grandes en las paredes
 - Muchas grietas grandes en las paredes
 - Caída de pequeños trozos de enlucido
 - Caída de grandes trozos de enlucido
 - Se agrietaron algunas ventanas
 - Se agrietaron o rompieron muchas ventanas
 - Grietas en chimeneas
 - Grandes daños en chimeneas antiguas
 - Grandes daños en chimeneas modernas
 - Se cayeron chimeneas antiguas
 - Se cayeron chimeneas modernas
 - Caída de tejas o luminarias
 - Caída de piedras o ladrillos de las paredes
 - Caída de muros
 - Se separaron porches, balcones u otros añadidos al edificio
 - Desplazamiento permanente del edificio