

FICHA DE ACOMPANHAMENTO DE OBRA ETICS



Nome do projeto:		Técnico responsável pelo acompanhamento:	
Morada:		Período de execução:	Início: ____ - ____ - ____
Código postal:			Fim: ____ - ____ - ____

Nova:	<input type="checkbox"/>	Projeto:	Sim <input type="checkbox"/>	Projetista:	
Reabilitação:	<input type="checkbox"/>		Não <input type="checkbox"/>	Contatos:	

Empresa Aplicadora:		Contatos:	
Responsável:			
Morada:		Email:	

Área aplicada (m ²):		Tipo de suporte (breve descrição):	
Altura do edifício (m):		Preparação do suporte:	
Fixação mecânica	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Nº de fixações/m ² :	
Placas de isolamento térmico:	EPS <input type="checkbox"/>	XPS <input type="checkbox"/>	MW <input type="checkbox"/>
		ICB <input type="checkbox"/>	Outro <input type="checkbox"/>
		Espessura (cm):	

ACOMPANHAMENTO DE EXECUÇÃO DA OBRA

1. Avaliação dos suportes rebocados (se aplicável): Sim / Não

2. Colagem das placas isolantes

Avaliação final Técnico: _____ Data: ____ / ____ / ____

Verificações:

- | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| Cordão perimetral ou colagem integral | <input type="checkbox"/> | Placas em L nos cantos dos vãos | <input type="checkbox"/> |
| Firmeza das placas isolantes | <input type="checkbox"/> | Pedaços de placas com dimensão inferior a 20x20 cm | <input type="checkbox"/> |
| Ressaltos na superfície devido a juntas entre placas | <input type="checkbox"/> | Aprumo e perfeição das esquinhas | <input type="checkbox"/> |
| Qualidade do ajustamento das juntas entre placas | <input type="checkbox"/> | | |

Notas:

FICHA DE ACOMPANHAMENTO DE OBRA ETICS

3. Tratamento de pontos singulares

Avaliação final

Técnico: _____

Data: ____ / ____ / ____

Verificações:

- | | | | |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| Remates executados conforme previsto | <input type="checkbox"/> | Perfis de remate com janela | <input type="checkbox"/> |
| Colocação das buchas em zona de argamassa (se aplicável) | <input type="checkbox"/> | Reforço com rede a 45° nos cantos dos vãos | <input type="checkbox"/> |
| Perfis de esquina (vãos e esquinas) | <input type="checkbox"/> | Perfis de junta de dilatação (se aplicável) | <input type="checkbox"/> |
| Selagem de juntas com elementos rígidos | <input type="checkbox"/> | | |

Notas:

4. Aplicação do revestimento com rede das placas isolantes (1ª camada)

Avaliação

Técnico: _____

Data: ____ / ____ / ____

Verificações:

- | | | | |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| Espessura da argamassa (pelo menos 2mm) | <input type="checkbox"/> | Posição da rede afastada da superfície da placa | <input type="checkbox"/> |
| Sobreposições da rede (10cm) | <input type="checkbox"/> | Superfície da argamassa consistente | <input type="checkbox"/> |
| Superfície da rede esticada, sem ressaltos ou ondulações | <input type="checkbox"/> | | |

Notas:

5. Aplicação do revestimento das placas isolantes (2ª camada)

Avaliação

Técnico: _____

Data: ____ / ____ / ____

Verificações:

- | | | | |
|------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Rede não perceptível | <input type="checkbox"/> | Superfície da argamassa consistente | <input type="checkbox"/> |
| Superfície sem vincos ou ressaltos | <input type="checkbox"/> | Espessura global de pelo menos 4mm | <input type="checkbox"/> |

Notas:

FICHA DE ACOMPANHAMENTO DE OBRA ETICS



6. Aplicação do acabamento final

Avaliação

Técnico: _____

Data: ____ / ____ / ____

Verificações:

- | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| Aplicação em tempo seco | <input type="checkbox"/> | Perfeição de remates com elementos externos | <input type="checkbox"/> |
| Ausência de “emendas” na transição entre planos de andaime | <input type="checkbox"/> | Selagem das juntas de dilatação com material selante elástico (se aplicável) | <input type="checkbox"/> |
| Homogeneidade da textura da superfície | <input type="checkbox"/> | | |

Notas:

7. Avaliação final da execução do Sistema ETICS

Técnico responsável: _____

Data: ____ / ____ / ____

Os trabalhos foram realizados em condições adequadas, correspondendo o resultado final ao esperado.

Validações:

Execução de trabalhos complementares ao sistema ETICS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| Superfície sem ondulações relevantes | <input type="checkbox"/> | Rufos e capeamentos | <input type="checkbox"/> |
| Perceção de cor homogénea | <input type="checkbox"/> | Selagens diversas | <input type="checkbox"/> |
| Limpeza do local da obra, imputável à ou ondulações empresa aplicadora | <input type="checkbox"/> | Peitoris | <input type="checkbox"/> |

Notas globais:

Assinaturas:			
Diretor de Obra:		CC nº:	Data: ____ / ____ / ____
Fiscalização:		CC nº:	Data: ____ / ____ / ____
Aplicador:		CC nº:	Data: ____ / ____ / ____