

SOLICITUD PARA CONVALIDACIÓN DE LICENCIA

1. APELLIDOS: _____
2. NOMBRES: _____
3. DIRECCIÓN: _____

4. TELEFONO:(_____) _____ CELULAR:(_____) _____
5. CORREO ELECTRONICO: _____
6. FECHA DE NACIMIENTO: _____ dd/mm/aa _____ EDAD: _____
7. LUGAR DE NACIMIENTO: _____
8. No. DPI/PASAPORTE: _____ NACIONALIDAD: _____
9. SE LE HA CONVALIDADO ALGÚN TIPO DE LICENCIA ANTERIORMENTE:
SI NO
10. INDIQUE TIPO DE LICENCIA: _____
11. TIPO DE LICENCIA A CONVALIDAR:
 - Piloto Aviones
 - Piloto Helicópteros
 - Tripulante de Cabina
 - Despachador Aéreo
 - Especialista A.I.S
 - Meteorólogo
 - Ingeniero de Vuelo
 - Operador de Estación Aeronáutica
 - Mecánico de Mantenimiento de Aeronaves
 - Controlador de Transito Aéreo
12. TIPO DE LA LICENCIA EXTRANJERA: _____
13. PAIS QUE EMITIO LA LICENCIA: _____
14. FECHA DE EMISION: _____ dd/mm/aa _____ VENCIMIENTO: _____ dd/mm/aa _____
15. FECHA DE EMISION DE EXAMEN MEDICO EXTRANJERO: _____ dd/mm/aa _____
16. FECHA DE VENCIMIENTO DE EXAMEN MEDICO EXTRANJERO: _____ dd/mm/aa _____
17. TOTAL DE HORAS VOLADAS (CONVALIDACION PILOTOS): _____ HRS.
18. TOTAL DE HORAS VOLADAS EN LOS ULTMOS 6 MESES: _____ HRS.

POR ESTE MEDIO CERTIFICO QUE TODA LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN ESTE FORMULARIO ES VERDADERA, Y QUE CONOZCO Y ENTIENDO LOS REQUISITOS DE EMISIÓN, PRIVILEGIOS, LIMITACIONES, FECHAS DE EXPIRACIÓN, PROCEDIMIENTOS DE RENOVACIÓN Y CANCELACIÓN DE LA CONVALIDACIÓN SOLICITADA DESCRITOS EN LA REGULACIÓN DE LICENCIAS AL PERSONAL TÉCNICO AERONÁUTICO (RAC LPTA).

GUATEMALA, _____ DE _____ DE _____.

FIRMA DEL SOLICITANTE