

SOLICITUD DE EXAMEN TEÓRICO

1. APELLIDOS: \_\_\_\_\_
2. NOMBRES: \_\_\_\_\_
3. FECHA DE NACIMIENTO: dd/mm/aa \_\_\_\_\_
4. LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_
5. DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. TELEFONO: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_
7. CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_
8. No. DE DPI O PASAPORTE: \_\_\_\_\_
9. ESCUELA DONDE RECIBIO LA INSTRUCCIÓN: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
10. HA APLICADO A ESTE EXAMEN CON ANTERIORIDAD:  
SI  NO
11. SI SU RESPUESTA ES "SI", CUAL FUE SU RESULTADO, SI LA RESPUESTA ES "NO", CONTINUE CON EL NUMERAL 13:  
APROBADO  REPROBADO  CUANTAS VECES: \_\_\_\_\_
12. SI SU RESPUESTA ES "REPROBADO" Y EL NUMERO DE VECES ES DOS (2), INDIQUE LA ESCUELA DONDE RECIBIO EL REENTRENAMIENTO: \_\_\_\_\_
13. TIPO DE EXAMEN TEORICO:

▪ Piloto Privado	<input type="checkbox"/>	▪ Mantenimiento Tipo II	<input type="checkbox"/>
▪ Piloto Comercial	<input type="checkbox"/>	▪ Mantenimiento Tipo I	<input type="checkbox"/>
▪ Piloto ATP	<input type="checkbox"/>	▪ Tripulante de Cabina	<input type="checkbox"/>
▪ Despachador de Vuelo	<input type="checkbox"/>	▪ Habilitación de Instrumentos	<input type="checkbox"/>
▪ Habilitación Instructor de Vuelo	<input type="checkbox"/>	▪ Otras Habilitaciones	<input type="checkbox"/>
▪ Legislación Nacional	<input type="checkbox"/>		
14. FECHA DE ASIGNACION EXAMEN: dd/mm/aa HORA: \_\_\_\_\_

**Oficial que revisa documentos:**

**NOTA:** Esta solicitud deberá ir acompañada del recibo de pago, fotocopia del diploma, fotocopia del certificado de notas del curso aprobado al cual aplica, y fotocopia de DPI. El solicitante debe presentarse en la fecha y hora indicada. Sí el solicitante no se presenta 15 minutos pasada la hora programada el examen será suspendido y deberá de realizar el pago nuevamente. Sí el solicitante por motivos personales desea cambiar la fecha del examen, deberá de dar aviso al Departamento de Licencias con dos días de anticipación para poder reprogramarlo, de lo contrario deberá pagar nuevamente el derecho del mismo.

GUATEMALA, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE