

SOLICITUD PARA AUTORIZACION DE PILOTO PARA PROPOSITO ESPECIAL

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 DE PASAPORTE : _____ NACIONALIDAD: _____
9. TIPO DE LA LICENCIA EXTRANJERA: _____
10. PAIS QUE EMITIO LA LICENCIA: _____
11. FECHA DE EMISION: _____ dd/mm/aa _____ VENCIMIENTO: _____ dd/mm/aa _____
12. CLASE O TIPO DE CERTIFICADO MEDICO: 1 2 3
13. FECHA DE EMISION DE EXAMEN MEDICO EXTRANJERO: _____ dd/mm/aa _____
14. FECHA DE VENCIMIENTO DE EXAMEN MEDICO EXTRANJERO: _____ dd/mm/aa _____
15. TOTAL DE HORAS VOLADAS (AL MOMENTO DE LA SOLICITUD): _____ HRS.
16. TOTAL DE HORAS VOLADAS EN LOS ULTMOS 6 MESES: _____ HRS.
17. SE LE HA EMITIDO UNA AUTORIZACIÓN DE PILOTO PARA PROPÓSITOS ESPECIALES ANTERIORMENTE:
SI NO
18. FECHA DE EMISIÓN DE AUTORIZACIÓN PARA PROPOSITOS ESPECIALES: _____ dd/mm/aa _____
19. FECHA DE EXPIRACIÓN DE AUTORIZACIÓN PARA PROPOSITOS ESPECIALES: _____ dd/mm/aa _____
20. OPERADOR COMERCIAL EMPLEADOR: _____
21. COA DE OPERADOR COMERCIAL EMITIDO EN EL PAÍS DE: _____
22. DIRECCIÓN DEL OPERADOR COMERCIAL: _____
23. TELEFONO:(_____) _____ FAX:(_____) _____
24. CATEGORÍA, CLASE Y TIPO DE AERONAVE A SER VOLADA: _____
25. MATRICULA DE LA(S) AERONAVE(S) A SER VOLADAS: _____

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 DEVOLUCIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE PILOTO PARA PROPÓSITOS ESPECIALES DESCRITOS EN LA REGULACIÓN DE LICENCIAS AL PERSONAL TÉCNICO AERONÁUTICO (RAC LPTA) CAPITULO 2 Y SECCIÓN 2.13.

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____ FECHA: _____ dd/mm/aa _____