

**SOLICITUD DE TRÁMITES VARIOS**

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

NOMBRES: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

No. DE DPI O PASAPORTE: \_\_\_\_\_

TELÉFONO:( ) \_\_\_\_\_ CELULAR:( ) \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

POR ESTE MEDIO DESPUES DE HABER REALIZADO EL PAGO CORRESPONDIENTE, SOLICITO SE PUEDA REALIZAR EL SIGUIENTE TRÁMITE A FAVOR DE MI PERSONA:

1. EVALUACIÓN DE COMPETENCIA LINGÜÍSTICA
2. REPOSICIÓN DE LICENCIA O CERTIFICADO MÉDICO POR DETERIORO
3. REPOSICIÓN DE LICENCIA O CERTIFICADO MÉDICO POR PÉRDIDA
4. REPOSICIÓN DE LICENCIA POR CAMBIO DE INSTRUCTOR DE VUELO   
(PARA ALUMNO PILOTO) PRESENTAR ADJUNTO A ESTA FORMA CARTA DE JUSTIFICACION
5. REPOSICIÓN DE LICENCIA POR NUEVA O CAMBIO DE HABILITACIÓN
6. EMISIÓN DE UNA CERTIFICACIÓN DE LICENCIAS
7. REPOSICION DE LICENCIA POR ACTUALIZACIÓN DE DATOS
8. REPOSICION DE LICENCIA POR VENCIMIENTO

TIPO DE LICENCIA QUE POSEE: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE LICENCIA: \_\_\_\_\_

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

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