



## FORMULARIO DE SOLICITUD PARA PERMISO DE PILOTO ESTUDIANTE

Instrucciones: Favor completar el presente formulario con toda la información solicitada.

### I. Información del Aplicante

1. Nombre Completo del Aplicante: (Nombre /Primer y Segundo Apellido)

2. Cédula o Pasaporte:

3. Estado civil:

4. Teléfono:

5. Celular:

6. Correo electrónico:

7. Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

8. País y Lugar de Nacimiento:

9. Dirección:

10. Nacionalidad

11. Peso (lb)

12. Estatura (m)

13. Color de ojos

14. Sexo: \_\_\_\_ Femenino

\_\_\_\_ Masculino

15. Posee alguna otra licencia emitida por la DGAC de Costa Rica?

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Si la respuesta es **afirmativa**, indique:

Tipo y número de licencia que

posee: \_\_\_\_\_

Ha sido la licencia suspendida o revocada?

Sí \_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_

16. Comprende, escribe y habla el español?



<b>II. Aprobación por la Escuela de Aviación Certificada</b>	
El aplicante está matriculado en la Escuela: _____	
Nombre del Director de la Escuela: _____	
Firma: _____	
Fecha(Día/Mes/Año): _____	Sello

<b>III. Certificación del Aplicante</b>		
Hago constar que toda la información que suministro en este formulario es completa y verídica, y que en caso contrario, podría incurrir en responsabilidades de tipo penal y administrativo.		
Firma del Aplicante:	Cédula o Pasaporte:	Fecha(Día/Mes/Año):

<b>IV. Exclusivo para ser llenado por la Unidad de Licencias</b>	
Después de revisar el presente formulario de solicitud junto con los demás documentos requeridos, el Permiso de Piloto Estudiante fue:  Emitido _____ No emitido _____	
Nombre del Inspector de Licencias:	Fecha (Día/Mes/Año):
Firma del Inspector de Licencias:	Sello de la Unidad de Licencias