

Prueba Práctica para Habilitación de Fumigación

Nombre del Aplicante: _____
Licencia Número: _____
Tipo y Matrícula de la Aeronave: _____
Examinador Designado: _____
Escuela/Compañía: _____
Fecha de entrega del examen: _____

Instrucciones Generales para el Examinador Designado

Favor completar cada uno de los ítems que conforman las partes de este examen práctico, sobre la línea punteada y con la siguiente simbología:

- 1- "S": Significa que el ítem ha sido completado satisfactoriamente, o sea que se ha aprobado el mismo.
- 2- "I": Significa que el ítem ha sido completado de forma no satisfactoria, o sea que se ha reprobado el mismo.
- 3- "N/A": Significa que dicho ítem no aplica para la prueba que se está realizando.

Favor recordar que se debe llenar toda la información general que contiene la presente prueba, tales como nombre del examinado, número de licencia, su firma al final de la misma, escuela a la que pertenece, aeronave en que se realizará la prueba, nombre del examinador de la D.G.A.C., su número de licencia, la duración del exámen, si el mismo fue aprobado o reprobado y la fecha de realización del mismo.

1. Oral

- _____ A. Técnicas de fumigación
- _____ B. Funcionamiento del equipo de fumigación
- _____ C. Protección del ambiente
- _____ D. Protección personal
- _____ E. Manejo de químicos
- _____ F. Calibración del equipo
- _____ G. Regulaciones

2. Pre Vuelo:

- _____ A. Pre-vuelo del avión y el equipo de fumigación

3. Vuelo:

- _____ A. Chequeo del área antes del despegue, libre de auxiliares de vuelo y de objetos como manguera de carga, etc.
- _____ B. Despegues normales con carga (con viento de frente y cruzado)
- _____ C. Despegues con carga en área limitada



- _____ D. Aterrizajes con carga
- _____ E. Rasantes: Altura de vuelo, velocidad
- _____ F. Obstáculos: Cables, árboles, antenas, etc.
- _____ G. Tránsito (otros fumigadores)
- _____ H. Radiocomunicación con otros fumigadores
- _____ I. Botar carga en vuelo con compuerta de emergencia (mantener Control)
- _____ J. Virajes coordinados
- _____ K. Operación en área confinada
- _____ L. Uso del GPS de fumigación

PARA USO DEL EXAMINADOR

Duración del examen _____

Aprobado _____

Reprobado _____

Observaciones:

Los abajo firmantes damos fe de que este examen fue realizado siguiendo los estándares descritos en las Guías de Pruebas Prácticas para el Piloto Comercial – Fumigación Avión. Estas guías son de uso obligatorio de los examinadores designados.

Firma del piloto examinador _____

Cédula: _____

Firma del Alumno: _____

Cédula: _____

Fecha de realizado el examen: _____