



**FORMULARIO DE SOLICITUD DE EXAMEN TEÓRICO  
PARA TECNICO AERONÁUTICO AIS/MAP**

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 (Casa):

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. Entrenamiento.</b> <b>Solicito el examen teórico con base en:</b>
<b>1. _____ Entrenamiento teórico recibido (Curso de Información Aeronáutica Básico AIM)</b>
a. Centro de Instrucción: _____
b. Fecha en la que terminó el curso: _____

<b>III. Aprobación por parte de la Dirección de Navegación Aérea</b>
El aplicante ha completado el programa aprobado al Curso de Información Aeronáutica y se encuentra listo para solicitar el examen teórico
Nombre del Director Navegación Aérea: _____
Firma: _____
Fecha(Día/Mes/Año): _____ Sello

<b>IV. 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>V. Este espacio debe ser llenado por la Unidad de Licencias de la DGAC</b>
El aplicante ha realizado el examen correspondiente a _____, el cual fue:
Toma 1: Aprobado _____ Reprobado _____ Fecha del Examen: _____
Toma 2: Aprobado _____ Reprobado _____ Fecha del Examen: _____
Toma 3: Aprobado _____ Reprobado _____ Fecha del Examen: _____
Toma 4: Aprobado _____ Reprobado _____ Fecha del Examen: _____
Toma 5: Aprobado _____ Reprobado _____ Fecha del Examen: _____
A partir de la toma 3, se requiere una carta de un instructor o de la escuela reconocida certificando que el alumno recibió instrucción adicional.
El examen se puede repetir 5 días después de la fecha en que fue reprobado.
Nombre del Inspector de Licencias que aplicó el examen: _____