

FORMULARIO SOLICITUD DE LICENCIAS Y HABILITACIONES PARA EL PERSONAL TECNICO DE MANTENIMIENTO DE AERONAVES

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. Solicito la siguiente licencia o habilitación: (Marque con una X alguna de las siguientes opciones):

Licencia de Técnico de Mantenimiento de Aeronaves Tipo 1
 Licencia de Técnico de Mantenimiento de Aeronaves Tipo 2
 Licencia de Técnico de Aviónica
 Habilitación _____

8. Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)

_____/_____/_____

9. País y Lugar de Nacimiento:

10. Dirección:

11. Nacionalidad

12. Peso (lb)

13. Estatura

14. Color de ojos

15. Sexo Femenino
 Masculino

16. 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 _____

17. Comprende, escribe y habla el español?

18. Ha presentado este examen previo a esta solicitud? Sí _____ No _____

Si la respuesta es sí, marque una de las siguientes razones del porqué debe presentarlo de nuevo: Por reprobación _____ Por vencimiento _____ Otra razón _____ Especifique:

II. Entrenamiento.

Solicito la licencia o habilitación con base en:

(Complete solamente la información solicitada de **una** de las siguientes tres opciones):

1. _____ El entrenamiento teórico y práctico de una escuela certificada u organismo de instrucción reconocida

a. Nombre de la escuela u organismo de instrucción: _____

b. País: _____

c. Curso del cual se graduó: _____

d. Fecha: _____

2. _____ Experiencia adquirida fuera de una escuela certificada (aplica para egresados de talleres).

a. Nombre del taller _____

b. Experiencia de _____ años

3. _____ Una licencia extranjera, emitida por:

a. País: _____

b. Tipo de Licencia: _____

c. Número: _____

d. Habilitaciones: _____

Nota: La DGAC verificará la validez de la licencia extranjera ante el país emisor de la misma.
Esta verificación se hará directamente entre las Autoridades Aeronáuticas antes de convalidar la licencia.

III. Aprobación por una escuela (Aplica solamente si el aplicante viene de una escuela certificada).

He impartido instrucción teórica y práctica al aplicante y considero que esta persona está lista para obtener la licencia o habilitación de

Nombre del Director: _____

Firma del Director: _____

Fecha (Día/Mes/Año): _____ Sello

IV. Aprobación por taller (Aplica solamente si el aplicante viene de un taller Aeronáutico)

El aplicante ha realizado la práctica requerida y se encuentra listo para solicitar la licencia o habilitación de

Nombre del Taller: _____

Nombre del Gerente de Mantenimiento: _____

Firma del Gerente de Mantenimiento: _____

Fecha (Día/Mes/Año): _____ Sello

V. Certificación del Aplicante

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):

VI. Este espacio debe ser llenado por la Unidad de Licencias de la DGAC previo a la realización del examen práctico. (No aplica para habilitaciones).

Después de revisar el presente formulario de solicitud, junto con los demás documentos, se autoriza al aplicante a presentar el examen práctico correspondiente a:

Nombre del Inspector de Licencias:

Firma del Inspector de Licencias:

Fecha (Día/Mes/Año):

Sello de la Unidad de Licencias

Nombre del Inspector de la DGAC o Examinador Designado que realizará la prueba:

¿Cuenta el examinador designado con una designación para realizar la prueba práctica?
Oficio No. _____

Fecha de vencimiento de la designación del examinador: _____

VII. Informe del Inspector de la DGAC o del Examinador Designado

El aplicante ha sido evaluado de acuerdo con los procedimientos y requisitos pertinentes, obteniendo el siguiente resultado:

_____ Aprobado

_____ Reprobado

Comentarios:

Nombre del Inspector o Examinador Designado:

Número de Licencia:

Firma del Inspector o Examinador Designado:

Fecha (Día/Mes/Año):

VIII. Exclusivo para ser llenado por la Unidad Licencias o Aeronavegabilidad.

El entrenamiento que recibió el solicitante es de al menos Nivel III de acuerdo con la especificación ATA 104.

Sí No

El aspirante ha demostrado su instrucción en el trabajo (O.J.T.) durante 4 meses que es capaz de realizar inspecciones, tarjetas de trabajo de mantenimiento de acuerdo con los manuales y trabajos apropiados al tipo de aeronave como, búsqueda de averías, reparaciones, ajustes, reemplazo de equipos y elementos, reglajes y pruebas funcionales.

Sí No

Comentarios:

Nombre del Inspector de **Licencias o Aeronavegabilidad**:

Fecha (Día/Mes/Año):

Firma del Inspector de **Licencias o Aeronavegabilidad**:

Sello

IX. Exclusivo para ser llenado por la Unidad de Licencias

Después de revisar el presente formulario de solicitud, junto con los demás documentos requeridos, el mismo se:

Aprueba _____

Rechaza _____

Para la Emisión de la Licencia o Habilitación: _____

Nombre del Inspector de Licencias:

Fecha (Día/Mes/Año):

Firma del Inspector de Licencias:

Sello de la Unidad de Licencias