

**FORMULARIO DE SOLICITUD PARA EXAMENES TEORICOS DE
TECNICOS DE MANTENIMIENTO DE AERONAVES Y AVIONICA**

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. Examen teórico: (Marque con una X alguna de las siguientes opciones)

- Generales (TM2)
 Avión (TM2)
 Motor (TM2)
 Técnico de Mantenimiento de Aeronaves Tipo 1
 Técnico de Aviónica

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 examen teórico 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.

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 realizar el examen teórico 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 realizar el examen teórico 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

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: