

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA LICENCIA DE OPERADOR DE ESTACIÓN AERONÁUTICA

Instrucciones: Favor completar el presente formulario con toda la información solicitada. I. Información del Aplicante				
Nombre del Aplicante: (Nombre / Primer y Segundo Apellido)				
2. Cédula o Pasaporte:	3. Estado civil:	3. Estado civil:		
4. Teléfono:	5. Celular:	5. Celular:		
6. Correo electrónico:	<u>'</u>			
7. Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	8. País y Lugar de Nacimiento:			
9. Dirección:	10. Nacionalidad	11. Peso (lb)	12. Estatura	
	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:				
II. Entrenamiento				
Solicito la licencia con base en: () Un organismo de instrucción reconocido por la DGAC de Costa Rica del extranjero				
a. Nombre del organismo de instrucción:				
b. Fecha donde recibió el curso:				
c. Fecha de aprobación del examen teórico de la D.G.A.C:				



III. Aprobación por parte del Jefe de de Navegación Aérea				
Hago constar que el solicitante ha concluido satisfactoriamente el entrenamiento correspondiente para la emisión de la licencia de operador de estación aeronáutica:				
Nombre del Jefe de Navegación Aérea:				
Firma:				
Fecha (Día/Mes/Año):	Sello			
IV. 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):		
V. Este espacio debe ser llenado por la Sección de Licencias de la DGAC				
El solicitante cumple con los requisitos que exige el RAC-LPTA para la licencia de				
Nombre del Inspector de Licencias:	Firma del Inspector de	Licencias		
Nombre dei inspector de Liceticias.	Timia del inspector de	LIOGIIOIAS.		
Fecha (Día/Mes/Año):	Sello			
	I .			