|  |
| --- |
| **Parte A** |
| **Datos del Directivo Responsable**  |
| Nombre completo:  |  |
| Número del certificado ( si aplica): |  |
| Nombre de la empresa o sociedad:  |  |
| Dirección de la base Principal: |  |
| Correo Electrónico:  |  |
| Teléfonos:  |  |  |  |
| **Parte B** |
| **Encargado de la Administración y Mantenimiento del SMS** |
| Nombre completo:  |  |
| Correo Electrónico:  |  |
| Teléfonos:  |  |  |  |
| **Parte C: Documentación que el proveedor de servicios debe aportar** |
| a. Política de Seguridad Operacional |
| b. Objetivos de Seguridad Operacional. |
| c. Responsables de la gestión de la seguridad operacional en los departamentos pertinentes  |
| d. Conformación de los grupos de seguridad operacional (SAG, SRB)  |
| e. Presentar el Plan de Respuesta ante Emergencias (ERP) |
| f. Presentar el Manual del Sistema de Seguridad Operacional (SMM) |

|  |
| --- |
| **Declaración: La información que se ha facilitado a la Dirección General de Aviación Civil en este formulario es fidedigna.**  |
| Nombre del Ejecutivo Responsable:  |  |
| Firma del Ejecutivo Responsable:  |  |
| Fecha:  |  |

 Por este medio solicito a la Dirección General de Aviación Civil, a través del SSP, revisar la documentación presentada para la aceptación inicial de fase 2 del SMS de

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Sello