|  |
| --- |
| **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. Procedimiento o política disciplinaria. |
| b. Procedimiento de integración de peligros de investigaciones en sistema de notificación de peligros voluntario. |
| c. Procedimiento de identificación de peligros de subcontratistas. |
| d. Propuesta de los Indicadores de Rendimiento de bajo impacto (SPI). |
| e. Programa de auditorías SMS. |
| f. Evidencia de que el programa de capacitación del SMS se impartió al personal de la organización.  |

|  |
| --- |
| **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 4 del SMS de

 Sello