



## DIRECCIÓN GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL DE COSTA RICA

### Formulario de solicitud para Permiso de Piloto Estudiante (RAC LPTA 2.2)

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 de contacto

5. Correo electrónico

6. Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)      7. País y Lugar de Nacimiento

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

8. Lugar de residencia:

Provincia

Cantón

Distrito

9. Nacionalidad

10. Peso(libras)

11. Estatura (m)

12. Color de ojos

13. Sexo:

Femenino  
 Masculino

14. ¿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

15. ¿Comprende, escribe y habla el español?

Sí  
 No



## DIRECCIÓN GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL DE COSTA RICA

### II. Aprobación por un Organismo de Instrucción.

El aplicante está matriculado en Organismo de Instrucción:

---

Nombre del Director del Organismo de Instrucción:

---

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha (Día/Mes/Año): \_\_\_\_\_

SELLO

### III. 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)

### IV. Exclusivo para ser llenado por la Unidad de Licencias

Después de revisar el presente formulario de solicitud junto con los demás documentos requeridos, el Permiso de Piloto Estudiante fue:

Emitido  No emitido

Nombre del Inspector de Licencias	Fecha (Día/Mes/Año)
Firma del Inspector de Licencias	Sello de la Unidad de Licencias