



## DIRECCIÓN GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL DE COSTA RICA

### FORMULARIO DE SOLICITUD DE EXAMEN TEÓRICO PARA TRIPULANTE DE CABINA

Instrucciones: Favor completar el presente formulario con toda la información solicitada.

#### I. Información del Aplicante

1. Nombre 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?

☐ Si

☐ No

Si la respuesta es **afirmativa**, indique:

Tipo y número de licencia que posee: \_\_\_\_\_

¿Ha sido la licencia suspendida o revocada?

☐ Si

☐ No

Fecha: \_\_\_\_\_

15. ¿Comprende, escribe y habla el español?

☐ Si

☐ No

16. Ha presentado este examen previo a esta solicitud?

☐ Si

☐ No

Si la respuesta es sí, marque una de las siguientes razones del porqué debe presentarlo de nuevo:

☐ Reprobación

☐ Vencimiento

☐ Otra

Especifique: \_\_\_\_\_



## DIRECCIÓN GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL DE COSTA RICA

### II. Entrenamiento.

Solicito el examen con base en el entrenamiento recibido en un Organismo de Instrucción aprobado u Operador:

Nombre del Organismo de Instrucción u Operador:

\_\_\_\_\_

Nombre del curso recibido: \_\_\_\_\_

País donde realizó el entrenamiento \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

### III. Aprobación por el Instructor Responsable

Se ha impartido instrucción teórica y práctica al aplicante y considero que está apto para presentar el examen teórico de Tripulante de Cabina.

Nombre del Instructor: \_\_\_\_\_

Firma del Instructor \_\_\_\_\_

Número de Licencia: \_\_\_\_\_

Fecha (Día/Mes/Año): \_\_\_\_\_

### IV. Aprobación por el Organismo de Instrucción u Operador

El aplicante ha completado el programa aprobado del Organismo de Instrucción u Operador y lo recomiendo para presentar el examen teórico de Tripulante de cabina:

Nombre del Director del Organismo de Instrucción Jefe de Adiestramiento:

\_\_\_\_\_

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




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**

☐ Tripulante de Cabina.

☐ Fundamentos de Instrucción el cual fue

Toma 1	<input type="checkbox"/>	Aprobado	<input type="checkbox"/>	Reprobado	Fecha del Examen: _____
Toma 2	<input type="checkbox"/>	Aprobado	<input type="checkbox"/>	Reprobado	Fecha del Examen: _____
Toma 3	<input type="checkbox"/>	Aprobado	<input type="checkbox"/>	Reprobado	Fecha del Examen: _____
Toma 4	<input type="checkbox"/>	Aprobado	<input type="checkbox"/>	Reprobado	Fecha del Examen: _____
Toma 5	<input type="checkbox"/>	Aprobado	<input type="checkbox"/>	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: