



DIRECCIÓN GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL DE COSTA RICA

Formulario de solicitud para exámenes teóricos de Técnicos de mantenimiento de Aeronaves y Aviónica			
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. Examen teórico: (Marque con una X alguna de las siguientes opciones)			
☐ Generales (TM2) ☐ Avión (TM2) ☐ Motor (TM2) ☐ Técnico de Mantenimiento de Aeronaves Tipo 1 ☐ Técnico de Aviónica			
7. Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año) ____/____/____		8. País y Lugar de Nacimiento:	
9. Lugar de residencia: Provincia Cantón Distrito		10. Nacionalidad	11. Peso(libras)
		12. Estatura (m)	
		13. Color de ojos	14. Sexo ☐ Femenino ☐ Masculino
15. 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: _____			
16. ¿Comprende, escribe y habla el español? ☐ Si ☐ No			
18. 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 razón, especifique: _____			



DIRECCIÓN GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL DE COSTA RICA

II. Entrenamiento.

Solicito examen teórico con base en:

(Complete solamente la información solicitada de **una** de las siguientes 2 opciones):

1. ☐ El entrenamiento teórico y práctico de un ~~escuela certificada~~ u organismo de instrucción reconocido

a. Nombre del ~~la escuela~~ u organismo de instrucción: _____

b. País: _____

c. Curso del cual se graduó: _____

d. Fecha: _____

2. ☐ Experiencia adquirida dentro de una Organización de Mantenimiento Aprobada.

a. Nombre de la Organización de Mantenimiento Aprobada _____

b. Experiencia de _____ años



DIRECCIÓN GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL DE COSTA RICA

III. Aprobación por una escuela (Aplica solamente si el aplicante viene de una escuela certificada).

He impartido instrucción teórica y práctica al aplicante y considero ~~que esta persona~~ está listo para realizar el examen teórico de:

☐ Generales ☐ Avión ☐ Motores ☐ Aviónica

Nombre del Director _____

Firma del Director: _____

Fecha (Día/Mes/Año): _____

SELLO

IV. Aprobación por Organización de Mantenimiento Aprobada.

El aplicante ha realizado la práctica requerida y se encuentra listo para realizar el examen teórico de:

Nombre de la Organización de Mantenimiento Aprobada

Nombre del Gerente de Mantenimiento:

Firma del Gerente de Mantenimiento:

Fecha (Día/Mes/Año): _____

SELLO

