



DIRECCIÓN GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL DE COSTA RICA

Solicitud para Convalidación de Licencia Extranjera para el personal de Vuelo			
Instrucciones: Favor completar el presente formulario con toda la información solicitada.			
I. Información del Solicitante			
1. Nombre del Solicitante: (Nombre / Primer y Segundo Apellido)			
2. Cédula o Pasaporte Vigente:		3. Estado civil:	
4. Teléfono de contacto:			
5. Correo electrónico:			
6. Licencia emitida en su país de Origen			
<input type="checkbox"/> Licencia de Piloto Privado(A)		<input type="checkbox"/> Licencia de Piloto Comercial (H)	
<input type="checkbox"/> Licencia de Piloto Comercial(A)		<input type="checkbox"/> Licencia de Piloto de ATP (H)	
<input type="checkbox"/> Licencia de Piloto de ATP (A)		<input type="checkbox"/> Certificado de Idoneidad para Vehículos Ultraligeros	
<input type="checkbox"/> Licencia de Piloto Privado (H)		<input type="checkbox"/> Certificado de Idoneidad para RPAS	
7. Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año) ____ / ____ / ____		8. País y Lugar de Nacimiento:	
9. Lugar de residencia Provincia		10. Nacionalidad	11. Peso (libras)
Cantón		13. Color de ojos	12. Estatura (m)
Distrito			
14. Sexo			
<input type="checkbox"/> Femenino			
<input type="checkbox"/> Masculino			
15. Certificados Médicos Aeronáuticos (ambos requeridos para la convalidación)			
a. Certificado Médico Aeronáutico extranjero:			
Estado emisor: _____			
Fecha de emisión: _____			
Fecha de vencimiento: _____			
b. Certificado Médico Aeronáutico Costarricense (emitido por un médico examinador autorizado por la DGAC)			
Fecha de emisión: _____			
Fecha de vencimiento: _____			
16. ¿Comprende, escribe y habla el español?			
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			



DIRECCIÓN GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL DE COSTA RICA

II. Entrenamiento

Convalidación de una licencia extranjera emitida por:

Estado emisor: _____

Tipo de licencia: _____

Número de licencia: _____

Habilitaciones: _____

Total de horas de vuelo: _____

Fecha de emisión: _____

Fecha de vencimiento: _____

¿Ha sido su licencia suspendida o revocada?

Si Fecha: _____

No

Nota: La DGAC verificará la validez de la licencia extranjera ante el país emisor de esta. Esta verificación se hará directamente entre las Autoridades Aeronáuticas antes de convalidar la licencia.

III. Registro del tiempo de vuelo

	Total	Vuelo solo	PIC	PICUS*	SIC	Vuelo Travesía	Instrucción impartida	Instrucción recibida
Avión								
Helicóptero								
Planeador								
Globo libre								
Simulador de vuelo								
Entrenador de vuelo								
Vehículos ultraligeros								
RPAS								

*PICUS: Piloto al mando bajo supervisión



DIRECCIÓN GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL DE COSTA RICA

Registro del tiempo de vuelo (continuación)

	Multimotor	IFR real	IFR simulado	No. de app.	Tipo de app.	IFR de noche	Aterrizaje/Despegue noche	No. De vuelos	Agrícola
Avión									
Helicóptero									
Planeador									
Globo libre									
Simulador de vuelo									
Entrenador de vuelo									
Vehículos ultraligeros									
RPAS									

IV. Certificación del aplicante

Hago constar que toda la información que suministro en este formulario es completa, verídica y en caso contrario, podría incurrir en responsabilidades de tipo penal y administrativo

<hr/> Firma del aplicante	<hr/> Cédula o pasaporte	<hr/> Fecha (Día/Mes/Año)
------------------------------	-----------------------------	------------------------------

V. Exclusivo para ser llenado por la Unidad de Licencias

Después de revisar el presente formulario de solicitud, junto con los demás documentos requeridos, el mismo se:

Aprueba

Rechaza

Para la emisión: _____

Nombre del inspector de licencias	Fecha (Día/Mes/Año)
-----------------------------------	---------------------