



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

II. Entrenamiento.

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



DIRECCIÓN GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL DE COSTA RICA

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

DIRECCIÓN GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL DE COSTA RICA

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 Apicante	Cédula o Pasaporte	Fecha (Día/Mes/Año)

VI. Este espacio debe ser llenado por la Unidad de Licencias de la DGAC

El aplicante ha realizado el examen teórico correspondiente a

☐ Tripulante de Cabina.

☐ Fundamentos de Instrucción el cual fue

Toma 1	☐	Aprobado	☐	Reprobado	Fecha del Examen: _____
Toma 2	☐	Aprobado	☐	Reprobado	Fecha del Examen: _____
Toma 3	☐	Aprobado	☐	Reprobado	Fecha del Examen: _____
Toma 4	☐	Aprobado	☐	Reprobado	Fecha del Examen: _____
Toma 5	☐	Aprobado	☐	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:

VII. Este espacio debe ser llenado por la Unidad de Licencias de la DGAC para la solicitud de Habilitación Instructor Tripulantes de Cabina.

Después de revisar el presente formulario de solicitud, junto con los demás documentos requeridos, se aprueba la solicitud del aplicante y se emite la habilitación correspondiente a Instructor de Tripulantes de Cabina.

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