

SOLICITUD DE LICENCIAS Y/O HABILITACIONES PARA OTRO PERSONAL QUE NO SEAN PILOTOS

1. NOMBRES: _____
2. APELLIDOS: _____
3. DIRECCION: _____
4. TELEFONO: _____
5. CORREO ELECTRONICO: _____
6. NIVEL EDUCATIVO: EDUCACION MEDIA UNIVERSITARIO
7. FECHA DE NACIMIENTO: _____
8. LUGAR DE NACIMIENTO: _____
9. NACIONALIDAD: _____
10. NUMERO DE IDENTIDAD/ PASAPORTE: _____
11. SE LE HA EMITIDO ALGUN TIPO DE LICENCIA ANTERIORMENTE: SI NO
12. INDIQUE TIPO DE LICENCIA: _____
13. QUE TIPO DE LICENCIA O HABILITACION ESTA SOLICITANDO:
 TECNICO MANTENIMIENTO T-I.
 TECNICO DE MANTENIMIENTO T-II.
 AUXILIAR DE MANTENIMIENTO.
 CONTROLADOR DE TRANSITO AEREO.
 CONTROLADOR ALUMNO.
 TRIPULANTE DE CABINA.
 MECANICO ABORDO.
 DESPACHADOR DE VUELO.
 OPERADOR ESTACION AERONAUTICA.
14. HABILITACION ADICIONAL: _____ TIPO DE HABILITACION: _____
15. NOMBRE DE LA ESCUELA /EMPRESA: _____
16. EXAMINADOR DESIGNADO: _____
17. MEDICO EXAMINADOR: _____
18. EXAMEN MEDICO: EMISION: _____ VIGENCIA: _____

LUGAR Y FECHA _____

FIRMA DEL SOLICITANTE