



**SOLICITUD PARA RENOVACION DE LICENCIAS**

1. NOMBRES: \_\_\_\_\_
2. APELLIDOS: \_\_\_\_\_
3. DIRECCION: \_\_\_\_\_
4. TELEFONO: \_\_\_\_\_
5. CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_
6. NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_
7. NUMERO DE IDENTIDAD/ PASAPORTE: \_\_\_\_\_
8. TRAMITE A REALIZAR:

RENOVACION DE LICENCIA

REPOSICION DE LICENCIA

9. TIPO DE LICENCIA

PILOTO PRIVADO

CONTROLADOR DE TRANSITO AEREO

PILOTO COMERCIAL

OPERADOR ESTACION AERONAUTICA

PILOTO ATP

TRIPULANTE DE CABINA

DESPACHADOR DE VUELO

ATC/ALUMNO

TMA-TI

ALUMNO PILOTO

TMA-T-II

MECANICO ABORDO

AUXILIAR DE MANTENIMIENTO

10. CATEGORIA:

AVION

HELICOPTERO

AERONAVE DESPEGUE VERTICAL

DIRIGIBLE

PILOTO DE TRIPULACION MULTIPLE

11. NUMERO DE LICENCIA: \_\_\_\_\_
12. FECHA DE EMISION Y VENCIMIENTO: \_\_\_\_\_
13. MEDICO EXAMINADOR: \_\_\_\_\_
14. FECHA DE EMISION DEL EXAMEN MEDICO ACTUAL: \_\_\_\_\_
15. FECHA DE VENCIMIENTO EXAMEN MEDICO ACTUAL: \_\_\_\_\_
16. TOTAL DE HORAS DE VUELO (PILOTOS): \_\_\_\_\_
17. TOTAL DE HORAS VOLADAS EN LOS ULTIMOS 6 MESES: \_\_\_\_\_

LUGAR Y FECH \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE