



AUTORIDAD DE AVIACION CIVIL
Km 9½, Carretera Panamericana Ilopango, El Salvador, Centro América
Tel: 2565-4482, Fax: 2565-4483

FORMULARIO SOLICITUD DE LICENCIAS Y HABILITACIONES PARA EL PERSONAL TECNICO DE MANTENIMIENTO DE AERONAVES Y ACEPTACIÓN DEL PERSONAL TÉCNICO EXTRANJERO EN MANTENIMIENTO DE AERONAVES.

Instrucciones: Favor llenar el presente formulario con toda la información solicitada.

Sección A. Información General. (Para ser llenado por el Solicitante)

1. Nombres:	2. Apellidos:
3. No. DUI o Pasaporte:	4. Estado Civil:
5. Teléfono:	6. Celular:

7. Correo electrónico:

8. Tipo de Solicitud: (Seleccione la casilla de acuerdo al Tipo de Trámite solicitado)

8.1 Emisión
 Renovación
 Reposición (aplica solamente requisito e)

8.2 Solicito la siguiente licencia o habilitación:
 Licencia de TMA con habilitación Motor y Aeronave
 Licencia de TMA con habilitación Motor
 Licencia de TMA con habilitación Aeronave

9. ¿Posee alguna otra licencia emitida por la AAC de El Salvador? SI NO

10. Si la respuesta anterior es **afirmativa**, indique:

10.1. Tipo de Licencia	10.2. No. de Licencia:
------------------------	------------------------

11. ¿Ha sido la licencia TMA suspendida o revocada?
 SI, Fecha: _____
 NO

12. Requisitos (En caso de Emisión)

a) Copia de Documento de Identidad. <input type="checkbox"/>	e) Pago de derecho de emisión de Licencia <input type="checkbox"/>
b) Copia de Permiso de Aprendiz de Mecánico vigente. <input type="checkbox"/>	f) Pago de derechos de Examen <input type="checkbox"/>
c) Certificación de haber recibido un curso de mecánica básico de aviación o haber estado bajo entrenamiento en un Taller con un mecánico con Licencia Vigente <input type="checkbox"/>	g) Documentación que Certifica la Experiencia <input type="checkbox"/>
d) Experiencia completa (Reporte con el registro del entrenamiento en el puesto de trabajo) <input type="checkbox"/>	

13. Requisitos (En caso de Renovación)

a) Experiencia reciente (reporte con el registro de los últimos seis meses de las tareas realizadas en el puesto de trabajo previo de la renovación) <input type="checkbox"/>	b) Pago de derechos de emisión de Licencia <input type="checkbox"/>
---	---

Sección B: Entrenamiento. (Para ser llenado por el Solicitante)

Solicito la licencia o habilitación con base en:
(Complete solamente la información solicitada de una de las siguientes tres opciones):

1. **El entrenamiento teórico y práctico de una escuela certificada u organismo de instrucción reconocida**

1.1. Nombre de la escuela u organismo de instrucción: _____

1.2. País: _____

1.3. Curso del cual se graduó: _____

1.4. Fecha: _____



AUTORIDAD DE AVIACION CIVIL
Km 9½, Carretera Panamericana Ilopango, El Salvador, Centro América
Tel: 2565-4482, Fax: 2565-4483

Sección B: Continuación...

2. **Experiencia adquirida fuera de una escuela certificada (aplica para egresados de talleres).**

2.1. Nombre del taller _____

2.2. Experiencia de _____ años

3. **Una licencia extranjera, emitida por:**

3.1. País: _____

3.2. Tipo de Licencia: _____

3.3. Número: _____

3.4. Habilitaciones: _____

Nota: La AAC verificará la validez de la licencia extranjera ante el país emisor de la misma. Esta verificación se hará directamente entre las Autoridades Aeronáuticas antes de la aceptación del personal técnico extranjero en mantenimiento de aeronaves.

Sección C: Aprobación por un taller

(Aplica solamente si el solicitante viene de una Organización de Mantenimiento Aprobada RAC 145).

El solicitante que detallo en este formulario, ha realizado la práctica requerida y considero que esta listo para obtener la licencia con la/las habitación/es de: _____

Nombre de la OMA RAC 145: _____

Nombre del Gerente de Mantenimiento: _____

Sección D. Certificación del Solicitante:

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.

Nombre y firma:

Fecha (Día/Mes/Año):

Sección E. Para uso exclusivo de la AAC

a) Resultado de Examen Teórico:

b) Resultado de Examen Práctico:

Revisado por Recepcionista:

Firma:

Fecha:

Revisado por Auxiliar de Licencias:

Firma:

Fecha: