



REPORTE DE ANÁLISIS Y REGISTRO DE MONITOREO DE TENDENCIAS DE MOTOR RECÍPROCO – SERVICIOS DE TRABAJOS AÉREOS

INSTRUCCIONES:

- Las anotaciones deben ser en letra de imprenta o escritas a máquina, esta forma debe ser completada por el operador o su designado
- Esta forma se irá completando a medida las inspecciones adicionales y por ende el registro de los parámetros por la Forma 02-409-02-F4 se vayan efectuando.
- Ingresar los valores y sus respectivas unidades reportadas dentro de los recuadros; en caso de ser adimensional solo ingresar el valor

SECCION A. INFORMACIÓN GENERAL

1. Nombre del explotador u Operador de la aeronave:

2. Matricula de la aeronave:

3. Tipo de utilización:

4. Posición del Motor:

SECCION B. DATOS DEL MOTOR

1. Marca:

2. Fabricante:

3. Modelo:

4. Número de Serie:

5. Año de fabricación:

6. TBO Recomendado por el fabricante (Hrs):

7. TBO Recomendado por el fabricante (Años):

8. Intervalo asignado a la inspección adicional (Hrs / Años, lo que ocurra primero):

SECCION C: REPORTE DE MONITOREO DE TENDENCIAS

a. AREA # 1 – COMPONENTES MOTOR

TT: Tiempos totales del motor

TAC: Datos tacómetro

Análisis de aceite	Insp 1	Insp 2	Insp 3	Insp 4	Insp 5	Insp 6
	Fecha _____ TT: _____ TAC. _____	Fecha _____ TT: _____ TAC. _____	Fecha _____ TT: _____ TAC. _____	Fecha _____ TT: _____ TAC. _____	Fecha _____ TT: _____ TAC. _____	Fecha _____ TT: _____ TAC. _____
Aluminio						
Hierro						
Cobre						
Silicón						
Estaño						
Cromo						
Viscosidad						
Presión de aceite						
Temperatura del aceite						
Filtro de aceite						
Pantalla de aceite						
Consumo de aceite						



AUTORIDAD DE AVIACION CIVIL DE EL SALVADOR

Km 9½, Carretera Panamericana Ilopango, San Salvador, El Salvador, Centroamérica

Tel: 2565-4400, www.aac.gob.sv

b. AREA # 2 – CONJUNTO CILINDRO / PISTON

TT: Tiempos totales del motor

TAC: Datos tacómetro

	Insp 1	Insp 2	Insp 3	Insp 4	Insp 5	Insp 6
	Fecha _____ TT: _____ TAC. _____	Fecha _____ TT: _____ TAC. _____	Fecha _____ TT: _____ TAC. _____	Fecha _____ TT: _____ TAC. _____	Fecha _____ TT: _____ TAC. _____	Fecha _____ TT: _____ TAC. _____

Temperatura de cabeza de cilindro

EGT

COMPRESION

# 1						
# 2						
# 3						
# 4						
# 5						
# 6						
# 7						
# 8						

Fecha de reemplazo de bujías _____ @ Horas de motor _____

Condición de las bujías: 1= Buena, 2= Desgastada, 3= Sucia de aceite, 4= Sucia de carbón

		Insp 1	Insp 2	Insp 3	Insp 4	Insp 5	Insp 6
		Fecha _____ TT: _____ TAC. _____	Fecha _____ TT: _____ TAC. _____	Fecha _____ TT: _____ TAC. _____	Fecha _____ TT: _____ TAC. _____	Fecha _____ TT: _____ TAC. _____	Fecha _____ TT: _____ TAC. _____
Cilindro #1	Superior						
	Inferior						
Cilindro #2	Superior						
	Inferior						
Cilindro #3	Superior						
	Inferior						
Cilindro #4	Superior						
	Inferior						
Cilindro #5	Superior						
	Inferior						
Cilindro #6	Superior						
	Inferior						
Cilindro #7	Superior						
	Inferior						
Cilindro #8	Superior						
	Inferior						

Galones por hora

OAT – Temperatura del aire externa



AUTORIDAD DE AVIACION CIVIL DE EL SALVADOR

Km 9½, Carretera Panamericana Ilopango, San Salvador, El Salvador, Centroamérica

Tel: 2565-4400, www.aac.gob.sv

c. AREA # 3 - ACCESORIOS

	RT	LT	RT	LT	RT	LT	RT	LT	RT	LT	RT	LT
CAIDA DE MAGNETO @ 1500 / 1700 RPM												

	Insp 1 Fecha _____ TT: _____ TAC. _____	Insp 2 Fecha _____ TT: _____ TAC. _____	Insp 3 Fecha _____ TT: _____ TAC. _____	Insp 4 Fecha _____ TT: _____ TAC. _____	Insp 5 Fecha _____ TT: _____ TAC. _____	Insp 6 Fecha _____ TT: _____ TAC. _____
Medidor de vacío @ 1500 / 1700 RPM						
Medidor Electrico VOLT / AMP @ 2100 RPM						
Condición de Filtro de Aire						

Fecha de reemplazo de filtro de aire _____

SECCION D: PERSONAL RESPONSABLE DEL REGISTRO DE ESTOS DATOS:

1. Nombre del representante Técnico: _____

2. Posición del designado dentro de la organización del operador _____

3. Si posee licencia de TMA o PA: _____, No _____

Firma: _____

SECCION D: PERSONAL RESPONSABLE DEL REGISTRO DE ESTOS DATOS: