AUTORIDAD DE AVIACION CIVIL DE EL SALVADOR

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

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

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA LA RENOVACIÓN DE LICENCIA Y/O HABILITACIONES DE TÉCNICO EN MANTENIMIENTO DE AERONAVES (TMA)

SECCIÓN A: Información del Solicitante

1. Nombre Completo:				
	Primer nombre	**Segundo nombre**	**Primer apellido**	**Segundo apellido**
2. DUI o Pasaporte para extranjeros:			3. Estado Civil:	
			4. Numero de contacto:	
5. Correo electrónico:			6. Fecha de nacimiento:	
7. País y Lugar de nacimiento:			8. Nacionalidad:	
9. Dirección de residencia:				

10. Peso (kg):		11. Estatura (mts):		12. Color de ojos:		13. Género:	F ☐ M ☐
14. Nivel educativo:	Educación Básica ☐	Bachiller ☐	Técnico ☐	Universitario ☐		15. Edad:	____ Años

SECCIÓN B: Tipo de trámite solicitado

1. **Solicitud por:**	2. **Habilitaciones contenidas en la Licencia:**	3. **Número de Licencia:**
☐ Renovación	☐ Aeronaves ☐ Motores	_____

SECCIÓN C: Información sobre licencias y/o permisos adicionales

1. Además de la licencia o permiso que está gestionando, ¿cuenta con alguna otra licencia o permiso emitido por la AAC?	SÍ ☐ NO ☐
Sí la respuesta es SÍ, indique:	
1.1. Tipo de licencia o permiso:	
1.2. Número de licencia o permiso:	
1.3. Habilitaciones:	
1.4. ¿Ha sido revocada o suspendida dicha licencia o permiso?	SÍ ☐ NO ☐

SECCIÓN D: Información sobre licencias extranjeras

2. ¿Posee otra licencia emitida por un estado miembro de la OACI?			SÍ ☐ NO ☐
Sí la respuesta es SÍ, indique:			
2.1. Tipo de licencia:			
2.2. Número de licencia:			
2.3. Fecha de emisión:		2.4. Fecha de vencimiento:	
2.5. Habilitaciones:			
2.6. ¿Ha sido revocada o suspendida dicha licencia?			SÍ ☐ NO ☐

SECCIÓN E: Validación de la Organización Aprobada para la renovación de la Licencia

3.1 Nombre de la Organización:	
3.2 Tipo de Organización:	
3.3 Número de Certificado de Operación (si aplica):	
3.4 Cargo que desempeña en la organización:	

3.5 Nombre del Gerente Responsable o su designado, aceptado por la AAC:	

SECCIÓN F: Declaración 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:

Firma del Solicitante:	Fecha de solicitud:

SECCIÓN G: Recepción del formulario de solicitud (Uso exclusivo del Departamento de Licencias de la AAC)

Revisado por:			
Técnico de Licencias	**Fecha de recepción**	**Firma**	**Sello**

AUTORIDAD DE AVIACION CIVIL DE EL SALVADOR
Km 9½, Carretera Panamericana Ilopango, San Salvador, El Salvador, Centroamérica
Tel: 2565-4400, www.aac.gob.sv

GUÍA DE LLENADO DEL FORMULARIO DE SOLICITUD PARA LA RENOVACIÓN DE LICENCIA Y/O HABILITACIONES DE TÉCNICO EN MANTENIMIENTO DE AERONAVES (TMA)

Sección A: Información General

1. **Nombre completo**: Coloque sus nombres y apellidos
2. **DUI o Pasaporte para extranjeros**: Coloque su número de DUI o su número de pasaporte.
3. **Estado Civil:** Coloque su estado civil.
4. **Número de contacto:** Coloque su número de contacto.
5. **Correo electrónico:** Coloque su correo electrónico
6. **Fecha de nacimiento:** Coloque su fecha de nacimiento en formato *día/mes/año (DD/MMM/YYYY, Ej.:01/Ene/1990)*
7. **País y lugar de nacimiento:** Coloque el país y la ciudad de nacimiento.
8. **Nacionalidad:** Coloque su nacionalidad
9. **Dirección de Residencia:** Coloque su dirección de residencia, incluyendo municipio y departamento.
10. **Peso (kg):** Coloque su peso en kilogramos (kg)
11. **Estatura (mts):** Coloque su estatura en metros (mts)
12. **Color de ojos:** Coloque su color de ojos
13. **Género:** Seleccione con una "X" su género.
14. **Nivel educativo:** Selecciones con una "X" su nivel educativo
15. **Edad**: Coloque su edad actual en números arábigos. (Ej.: 18, 19, 20…)

Sección B: Tipo de trámite solicitado

1. **Solicitud por**: Seleccione con una "X" la opción correspondiente al trámite que solicita.
2. **Habilitaciones contenidas en la licencia**: Seleccione con una "X" la opción correspondiente al trámite que solicita.
3. **Número de Licencia:** Indique número de Licencia a renovar.

Sección C: Información sobre licencias y/o permisos adicionales

1. **Además de la licencia o permiso que está gestionando, ¿cuenta con alguna otra licencia o permiso emitido por la AAC?":** Seleccione con una "X" la opción SÍ o NO, según corresponda. *Sí su respuesta es "SÍ" complete los campos siguientes.*
   - 1.1. **Tipo de Licencia o Permiso:** indique que tipo de licencia o permiso adicional que posee (ejemplo: piloto privado, aprendiz de mecánico, etc.,).
   - 1.2. **Número de Licencia o Permiso:** indique cual es el número de la licencia o permiso adicional que posee.
   - 1.3. **Habilitaciones:** indique que habilitaciones posee en su licencia adicional.

Sección D: Información sobre licencias extranjeras

2. **¿Posee otra licencia emitida por un estado miembro de la OACI?:** Seleccione con una "X" la opción SÍ o NO, según corresponda. *Sí su respuesta es "SÍ" complete los campos siguientes.*
   - 2.1. **Tipo de licencia:** indique el tipo de la licencia que posee (ejemplo: piloto comercial, técnicos de mantenimiento, etc.,).
   - 2.2. **Número de licencia:** indique el número asignado a la licencia que posee.
   - 2.3. **Fecha de emisión:** indique la fecha de emisión de la licencia que posee.
   - 2.4. **Fecha de vencimiento:** indique la fecha de vencimiento de la licencia que posee.
   - 2.5. **Habilitaciones:** indique que habilitaciones tiene en la licencia extranjera.
   - 2.6. **¿Ha sido revocada o suspendida dicha licencia?:** Seleccione con una "X" la opción SÍ o NO, según corresponda.

Sección E: Validación de la Organización Aprobada para la renovación de la licencia

Si la solicitud es por finalización de curso en OIMA 147, indique:

3.1 Nombre de la Organización: Indique el nombre de la organización donde ejerce funciones con su licencia.
3.2 Tipo de Organización: Indique si se trata de Organización de Mantenimiento, Centro de Instrucción, Operador Aéreo u Organismo Aeronáutico aprobado.
3.3 Número de Certificado de Operación (si aplica): Indique el número de CO otorgado a la organización.
3.4 Cargo que desempeña en la organización: Indique el puesto actual que desempeña dentro de la organización.
3.5 Nombre del Gerente Responsable o su designado, aceptado por la AAC: Indique el nombre del Gerente Responsable o su designado de la organización a la que pertenece.

Sección F: Declaración del Solicitante

- **Firma:** Firmar según DUI o Pasaporte para extranjeros.
- **Fecha:** Colocar fecha en formato *día/mes/año (DD/MMM/YYYY, Ej.:01/Ene/1990)*

Sección G: Recepción del formulario (Uso exclusivo del Departamento de Licencias de la AAC)

- **Revisado por (técnico de licencias):** Coloque su nombre y apellido
- **Fecha de recepción:** Colocar fecha en formato *día/mes/año (DD/MMM/YYYY, Ej.:01/Ene/1990)*
- **Firma:** Coloque su firma
- **Sello:** Coloque el sello del Departamento de Licencias