

**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 LIMITADA (TMAL)****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: ☐ Renovación	2. Habilitaciones contenidas en la Licencia: ☐ Estructuras ☐ Interiores	3. Número de Licencia: _____
--	---	---------------------------------

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.	
1.4. Habilitaciones:	
1.5. ¿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 ☐

**AUTORIDAD DE AVIACION CIVIL DE EL SALVADOR**

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

Tel: 2565-4400, www.aac.gob.sv**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 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 LIMITADA (TMAL)

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