

**AUTORIDAD DE AVIACION CIVIL**

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

SOLICITUD DE CRÉDITO POR EXPERIENCIA DE PILOTO MILITAR SALVADOREÑO

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. Grado Militar:	4. Fecha de Nacimiento:
5. Dirección:	
6. DUI (Documento Único de Identidad)	
7. Teléfono:	8. Celular:
9. Correo electrónico:	

Sección B. Detalle de Experiencia Militar

Años de servicio:

Experiencia reciente en: Helicóptero ☐

Avión ☐

Actualmente en servicio: SI ☐

No ☐

Ultima fecha que ha volado:

Sección C. Niveles de Entrenamiento (Para ser llenado por el Solicitante)

Por favor, confirme la siguiente información solicitada}

Entrenamientos militares completados	Si	No	Fecha	Lugar
Curso Básico de Vuelo	☐	☐		
Entrenamiento básico de monomotor Ala Fija	☐	☐		
Entrenamiento básico de monomotor Ala rotativa	☐	☐		
Entrenamiento Multi Motor Ala Rotativa	☐	☐		
Entrenamiento Multi Motor Ala Fija	☐	☐		
Entrenamiento Básico de Jet	☐	☐		
Entrenamiento Avanzado de Jet	☐	☐		
Instructor de Ala Fija Avión de Pistón	☐	☐		
Instructor de Ala Rotativa de Pistón	☐	☐		
Instructor de Ala Fija Avión Turbina	☐	☐		
Instructor de Ala Rotativa de Turbina	☐	☐		

**AUTORIDAD DE AVIACION CIVIL**

Km 9½, Carretera Panamericana Ilopango, El Salvador, Centro América

Tel: 2565-4482, Fax: 2565-4483

Sección D: Detalle de la experiencia – Tiempo de vuelo. (Para ser llenado por el Solicitante)**Completar la tabla siguiente con la información de las ultimas horas de vuelo realizadas**

Aeronave	Avión				Helicóptero				Fecha
	Día		Noche		Día		Noche		
	PIC	SIC	PIC	SIC	PIC	SIC	PIC	SIC	
Monomotor Pistón									
Multimotor Pistón									
Mono motor Turbo Prop.									
Multi motor Turbo Prop									
Turbina									
Total Horas de Vuelo									

PIC-Pilot In Command (Piloto al Mando) SIC-Second In Command (Segundo al Mando)

Sección E. 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):

Nota: por favor adjuntar evidencia de cursos realizados