



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. Correo electrónico: | | 4. Numero de contacto: | | | | |
| 5. País y Lugar de nacimiento: | | 6. Fecha de nacimiento: | | | | |
| 7. Dirección de residencia: | | 8. Nacionalidad: | | | | |
| 10. Peso (kg): | | 11. Estatura (mts): | | 12. Color de ojos: | | 13. Género: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> |
| 14. Nivel educativo: | Educación Básica <input type="checkbox"/> | Bachiller <input type="checkbox"/> | Técnico <input type="checkbox"/> | Universitario <input type="checkbox"/> | Especifique: _____ | |

SECCIÓN B: Tipo de trámite solicitado

| | | |
|---|---|--|
| 1. Solicitud por: <input type="checkbox"/> Renovación | 2. Habilitaciones contenidas en la Licencia: <input type="checkbox"/> Aeronaves <input type="checkbox"/> Motores | 3. Número de Licencia: _____ |
|---|---|--|

SECCIÓN C: Información sobre licencias y/o permisos adicionales

| | |
|---|---|
| 1. ¿Posee otra licencia o permiso emitido por la AAC? | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

SECCIÓN D: Información sobre licencias extranjeras

| | |
|---|---|
| 2. ¿Posee otra licencia emitida por un estado miembro de la OACI? | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

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: | |



AUTORIDAD DE AVIACION CIVIL DE EL SALVADOR

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

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

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/MM/YY)*
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 y especifique el grado (*ejemplo: Sí su nivel educativo es Técnico, seleccione con una "X" dicha opción y especifique que tipo de técnico posee: TMA, Eléctrico, Mecánico, etc*)

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. **¿Posee 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/MM/YY)*

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/MM/YY)*
- **Firma:** Coloque su firma
- **Sello:** Coloque el sello del Departamento de Licencias