

**AUTORIDAD DE AVIACION CIVIL DE EL SALVADOR**

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

Tel: 2565-4400, [www.aac.gob.sv](http://www.aac.gob.sv)**FORMULARIO DE SOLICITUD PARA EVALUACIÓN DE COMPETENCIA LINGÜÍSTICA****SECCIÓN A: Información del Solicitante**

1. Nombre Completo:				
	<b>Primer nombre</b>	<b>Segundo nombre</b>	<b>Primer apellido</b>	<b>Segundo apellido</b>
2. DUI:			3. Correo electrónico:	
			4. Numero de contacto:	

**SECCIÓN B: Información sobre licencia y/o permiso**

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 C: Información sobre el Certificado Médico**

2.1 Clase:		2.2 Fecha de emisión:		2.3 Fecha vencimiento:	de	
------------	--	-----------------------	--	------------------------	----	--

**SECCIÓN D: Información sobre evaluación de competencias lingüísticas previas**

3 ¿Posee un nivel de competencia lingüística emitido previamente?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Sí la respuesta es SÍ, indique:			
3.1 Nivel obtenido:			
3.2 Fecha de emisión:		3.3 Fecha de vencimiento:	

**SECCIÓN E: 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 F: Recepción del formulario de solicitud y programación de la evaluación (Uso exclusivo del Departamento de Licencias de la AAC)**

Fecha de Realización del examen:		Evaluador:	
<b>Revisado por:</b>			
<b>Técnico de Licencias</b>	<b>Fecha de recepción</b>	<b>Firma</b>	<b>Sello</b>



**AUTORIDAD DE AVIACION CIVIL DE EL SALVADOR**

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

Tel: 2565-4400, [www.aac.gob.sv](http://www.aac.gob.sv)

**GUÍA DE LLENADO DEL FORMULARIO DE SOLICITUD PARA LA EMISIÓN DE LICENCIA Y/O HABILITACIONES DE PILOTOS**

**Sección A: Información General**

1. **Nombre completo:** Coloque sus nombres y apellidos
2. **DUI:** Coloque su número de DUI o su número de pasaporte.
3. **Correo electrónico:** Coloque su correo electrónico
4. **Número de contacto:** Coloque su número de contacto.

**Sección B: Información sobre licencia y/o permiso**

- 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.
- 1.4. **¿Ha sido revocada o suspendida dicha licencia o permiso?**

**Sección C: Información sobre el Certificado Médico**

2. **¿Posee un certificado médico emitido por la AAC?:** Seleccione con una "X" la opción SÍ o NO, según corresponda. *Sí su respuesta es "SÍ" complete los campos siguientes.*
  - 2.1. **Clase:** indique que tipo de clase posee su certificado médico (1, 2 o 3).
  - 2.2. **Fecha de emisión:** indique la fecha de emisión de su certificado médico.
  - 2.3. **Fecha de vencimiento:** indique la fecha de vencimiento de su certificado médico.

**Sección D: Información sobre evaluación de competencias lingüísticas previas**

3. **¿Posee un nivel de competencia lingüística emitido previamente?:** Seleccione con una "X" la opción SÍ o NO, según corresponda. *Sí su respuesta es "SÍ" complete los campos siguientes.*
  - 3.1. **Nivel Obtenido:** indique el tipo de la licencia que posee (ejemplo: piloto comercial, técnicos de mantenimiento, etc.,).
  - 3.2. **Fecha de emisión:** indique la fecha de emisión de la licencia que posee.
  - 3.3. **Fecha de vencimiento:** indique la fecha de vencimiento de la licencia que posee.

**Sección E: Declaración del Solicitante**

- **Firma:** Firmar según DUI o Pasaporte para extranjeros.
- **Fecha:** Colocar fecha en formato *día/mes/año (DD/MM/YY)*

**Sección F: Recepción del formulario de solicitud y programación de la evaluación (Uso exclusivo del Departamento de Licencias de la AAC)**

- **Fecha de Realización del examen:** Indique la fecha en la que se programó la evaluación.
- **Evaluador:** Indique el nombre del evaluador.
- **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