



**SOLICITUD DE EXTENSIÓN, RENOVACIÓN O REPOSICIÓN DE PERMISO
ALUMNO/ESTUDIANTE A PERSONAL TÉCNICO AERONÁUTICO**

Sección A. Información General. (Para ser llenado por el Solicitante)

1. Nombre:

2. Firma:

3. Fecha:

4. Tipo de Solicitud: (Seleccione la casilla de acuerdo al Tipo de Trámite solicitado)

4.1 Extensión Renovación Reposición

4.2. Permiso de controlador(a) de tránsito aéreo alumno Permiso Técnico Meteorólogo Aeronáutico alumno
Permiso Técnico Especialista AIS alumno Permiso de alumno piloto/piloto estudiante
Permiso aprendiz de Técnico de Mantenimiento de Aeronaves/ aprendiz mecánico

5. Requisitos (En caso de Extensión)

	Si	No	N/A
i) Edad mínima 17 años, en este caso por ser menor de Edad (Presentar autorización firmada por la madre y el padre o el responsable debidamente legalizada y partida de nacimiento original y copia) (En el caso de personal ATS, AIS y MET la edad mínima es de 18 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii) Certificado médico clase II vigente, excepto para permiso de aprendiz de TMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii) Nivel 4 de competencia lingüística, en el caso de personal ATS, AIS y MET.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iv) Título de bachiller, original y copia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v) Carta del centro de instrucción aeronáutico donde lo admitan como alumno (para alumno piloto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vi) Pasaporte en el caso de personal extranjero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vii) Carne de minoridad o del centro de instrucción aeronáutico en el caso ser menor de 17 años con fotografía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
viii) Pago de derecho de emisión de Permiso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Requisitos (En caso de Renovación o Reposición)	Si	No	N/A
a) Pago de derechos de emisión de permiso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Certificado médico clase II vigente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Nivel de competencia lingüística vigente, si aplica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) En el caso de reposición por extravió o robo, deberá prestar la denuncia policial, siempre y cuando esté vigente el permiso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sección B. Para uso exclusivo de la AAC

Revisado por Encargada de Licencias: (Nombre y Firma)

Fecha: