

**AUTORIDAD DE AVIACION CIVIL**

Km 9½, Carretera Panamericana Ilopango, El Salvador, Centroamérica  
Tel: 2565-4416, www.aac.gob.sv

**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)

☐☐☐

ii) Certificado médico clase II vigente, excepto para permiso de aprendiz de TMA

☐☐☐

iii) Nivel 4 de competencia lingüística, en el caso de personal ATS, AIS y MET.

☐☐☐

iv) Título de bachiller, original y copia.

☐☐☐

v) Carta del centro de instrucción aeronáutico donde lo admitan como alumno (para alumno piloto)

☐☐☐

vi) Pasaporte en el caso de personal extranjero

☐☐☐

vii) Carne de minoridad o del centro de instrucción aeronáutico en el caso ser menor de 17 años con fotografía

☐☐☐

viii) Pago de derecho de emisión de Permiso

☐☐☐**6. Requisitos (En caso de Renovación o Reposición)****Si****No****N/A**

a) Pago de derechos de emisión de permiso

☐☐☐

b) Certificado médico clase II vigente

☐☐☐

c) Nivel de competencia lingüística vigente, si aplica.

☐☐☐

c) En el caso de reposición por extravió o robo, deberá prestar la denuncia policial, siempre y cuando esté vigente el permiso.

☐☐☐**Sección B. Para uso exclusivo de la AAC**

Revisado por Encargada de Licencias: (Nombre y Firma)

Fecha: