



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

FORMULARIO SOLICITUD DE LICENCIAS Y HABILITACIONES PARA EL PERSONAL TECNICO DE MANTENIMIENTO DE AERONAVES Y ACEPTACIÓN DEL PERSONAL TÉCNICO EXTRANJERO EN MANTENIMIENTO DE AERONAVES.

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. No. DUI :	4. Estado Civil:
5. Teléfono:	6. Celular:
7. Correo electrónico:	
8. Tipo de Solicitud: (Seleccione la casilla de acuerdo al Tipo de Trámite solicitado)	
8.1 <input type="checkbox"/> Extensión <input type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/> Reposición (aplica solamente requisito h)	
8.2 Solicito la siguiente licencia o habilitación: <input type="checkbox"/> Licencia de TMA con habilitación Motor y Aeronave <input type="checkbox"/> Licencia de TMA con habilitación Motor <input type="checkbox"/> Licencia de TMA con habilitación Aeronave	
9. ¿Posee alguna otra licencia emitida por la AAC de El Salvador? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
10. Si la respuesta anterior es afirmativa , indique:	
10.1. Tipo de Licencia	10.2. No. de Licencia:
11. ¿Ha sido la licencia TMA suspendida o revocada? <input type="checkbox"/> SI, Fecha: _____ <input type="checkbox"/> NO	

12. Requisitos (En caso de Emisión)

a) Copia de Documento de Identidad. <input type="checkbox"/>	e) Entrenamientos de: legislación aeronáutica, Factores Humanos, y Gestión de la Seguridad Operacional <input type="checkbox"/>
b) Permiso de Aprendiz de Mecánico vigente. <input type="checkbox"/>	f) Pago de derechos de Examen <input type="checkbox"/>
c) Documento que certifique haber recibido un entrenamiento tipo de la aeronave de acuerdo con el área de desempeño laboral <input type="checkbox"/>	g) Documentación que Certifica la Experiencia <input type="checkbox"/>
d) Reporte con el registro del entrenamiento en el puesto de trabajo (OJT) <input type="checkbox"/>	h) Pago de derecho de emisión de Licencia <input type="checkbox"/>

13. Requisitos (En caso de Renovación)

a) Experiencia reciente (al menos 6 meses ejecutando trabajos de mantenimiento bajo la supervisión del titular de una licencia TMA vigente) o documento que certifique es apto para ejercer las funciones que su licencia le confiere. <input type="checkbox"/>	b) Pago de derechos de emisión de Licencia <input type="checkbox"/>
---	---

Sección B: Entrenamiento. (Para ser llenado por el Solicitante si se graduó de una RAC 147)

Solicito la licencia o habilitación con base en:

(Complete solamente la información solicitada de una de las siguientes tres opciones):

1. **El entrenamiento teórico y práctico de una escuela certificada u organismo de instrucción reconocida**

1.1. Nombre de la escuela u organismo de instrucción: _____

1.2. Curso del cual se graduó: _____



AUTORIDAD DE AVIACION CIVIL

Km 9½, Carretera Panamericana Ilopango, El Salvador, Centroamérica

Tel: 2565-4416, www.aac.gob.sv

1.3 Fecha: _____

Sección B: Continuación...

2. **Experiencia adquirida fuera de una escuela certificada (Para ser llenado por el Solicitante si aplica por medio de experiencia laboral).**

2.1. Nombre del taller _____

2.2. Experiencia de _____ años _____

3. **Una licencia extranjera, emitida por:**

3.1. País: _____

3.2. Tipo de Licencia: _____

3.3. Número: _____

3.4. Habilitaciones: _____

Nota: La AAC verificará la validez de la licencia extranjera ante el país emisor de la misma. Esta verificación se hará directamente entre las Autoridades Aeronáuticas antes de la aceptación del personal técnico extranjero en mantenimiento de aeronaves.

Sección C: Aprobación por un taller

(Aplica solamente si el solicitante viene de una Organización de Mantenimiento Aprobada RAC 145).

El solicitante que detallo en este formulario, ha realizado la práctica requerida y considero que esta listo para obtener la licencia con la/las habitación/es de: _____

Nombre de la OMA RAC 145: _____

Nombre del Gerente de Mantenimiento: _____

Sección D. 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):

Sección E. Para uso exclusivo de la AAC

a) Resultado de Examen Teórico:

b) Resultado de Examen Práctico:

Revisado por Recepcionista:

Firma:

Fecha:

Revisado por Auxiliar de Licencias:

Firma:

Fecha: