



SOLICITUD DE EXTENSIÓN, RENOVACIÓN O REPOSICIÓN DE LICENCIA / HABILITACIONES DE CONTROLADOR DE TRANSITO AÉREO

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 Habilitaciones: Control Aeródromo Aproximación por procedimientos Aproximación por vigilancia

5. Requisitos (En caso de Extensión)

a) Copia de Documento de Identidad <input type="checkbox"/>	f) Pago de derecho de extensión de Licencia y/o Habilitaciones <input type="checkbox"/>
b) Certificación de Estudios secundarios o superiores <input type="checkbox"/>	g) Certificación del Nivel de Competencia Lingüística del Idioma Ingles <input type="checkbox"/>
c) Certificado de Curso de Instrucción reconocido por la AAC <input type="checkbox"/>	h) Pago de derechos de Examen Teórico <input type="checkbox"/>
d) Constancia de haber ejercido 3 meses bajo supervisión <input type="checkbox"/>	i) Certificado médico clase II Vigente <input type="checkbox"/>
e) Permiso de Controlador Aéreo Alumno- <input type="checkbox"/>	

6. Requisitos (En caso de Renovación)

a) Experiencia reciente (Certificado del curso recurrente respectivo) según RAC LPTA 2250 <input type="checkbox"/>	d) Pago de derechos de emisión de Licencia <input type="checkbox"/>
b) Certificado médico clase II Vigente <input type="checkbox"/>	e) Licencia anterior <input type="checkbox"/>
c) Certificación del Nivel de Competencia Lingüística del Idioma Ingles <input type="checkbox"/>	

7. Requisitos (En caso de Reposición por extravió o robo)

a) Pago de derechos de emisión de Licencia <input type="checkbox"/>	b) Copia de Documento de Identidad <input type="checkbox"/>
c) Reporte policial <input type="checkbox"/>	d) Certificado médico clase II Vigente <input type="checkbox"/>

Sección B. Para uso exclusivo de la AAC

a) Resultado de Examen Teórico: <input type="checkbox"/>	b) Resultado de Examen Práctico: <input type="checkbox"/>
--	---

Revisado por Auxiliar de Licencias:	Firma:	Fecha:
-------------------------------------	--------	--------