



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 LICENCIA / HABILITACIONES DE TÉCNICO ESPECIALISTA AIS

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: AIS/ARO AIS/PUB AIS/MAP AIS/NOTAM

5. Requisitos (En caso de Extensión)

a) Copia de Documento de Identidad <input type="checkbox"/>	h) Certificación de Curso AIS/PUB (Para habilitación AIS Publicaciones) <input type="checkbox"/>
b) Certificación de estudios secundarios o superiores <input type="checkbox"/>	i) Certificación de Curso AIS/Cartografía (Para habilitación AIS Cartografía) <input type="checkbox"/>
c) Certificación de Curso Básico de Información Aeronáutica <input type="checkbox"/>	j) Pago de derecho de extensión de Licencia <input type="checkbox"/>
d) Certificación Curso AIS 021 (Puede presentar curso completo o por secciones) <input type="checkbox"/>	l) Pago de derecho de extensión de Habilitación <input type="checkbox"/>
e) Certificación de Curso AIS/AER (Para habilitación AIS Aeródromo) <input type="checkbox"/>	m) Pago de derecho de examen teórico y práctico <input type="checkbox"/>
g) Certificado Médico clase II vigente <input type="checkbox"/>	n) Certificación del Nivel de Competencia Lingüística del Idioma Ingles <input type="checkbox"/>
h) Permiso de técnico especialista AIS alumno, según aplique <input type="checkbox"/>	

6. Requisitos (En caso de Renovación)

a) Experiencia reciente (Certificado de haber recibido el curso recurrente respectivo) según RAC LPTA 2800 <input type="checkbox"/>	b) Pago de derechos de emisión de Licencia <input type="checkbox"/>
c) Certificado Médico clase II vigente <input type="checkbox"/>	d) Certificación del Nivel de Competencia Lingüística del Idioma Ingles <input type="checkbox"/>
e) Licencia anterior <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: