



**SOLICITUD DE EXTENSION, RENOVACION O REPOSICION DE LICENCIA /
HABILITACIONES DE TECNICO 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(aplica solamente requisito h)

4.2 Habilitaciones: AIS Aeródromo AIS Publicaciones AIS Cartografía Supervisor AIS

5. Requisitos (En caso de Extensión)

a) Copia de Documento de Identidad <input type="checkbox"/>	f) Certificación de Curso AIS/PUB (Para habilitación AIS Publicaciones) <input type="checkbox"/>
b) Certificación de estudios Académicos <input type="checkbox"/>	g) Certificación de Curso AIS/Cartografía (Para habilitación AIS Cartografía) <input type="checkbox"/>
c) Certificación de Curso Básico de Información Aeronáutica <input type="checkbox"/>	h) 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"/>	i) Pago de derecho de extensión de Habilitación <input type="checkbox"/>
e) Certificación de Curso AIS/AER (Para habilitación AIS Aeródromo) <input type="checkbox"/>	j) Pago de derecho de examen Teórico <input type="checkbox"/>

6. Requisitos (En caso de Renovación)

a) Experiencia reciente <input type="checkbox"/>	b) Pago de derechos de emisión de Licencia <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 Recepcionista:	Firma:	Fecha:
-----------------------------	--------	--------

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