



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 DE PILOTO PRIVADO

### 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  Conversión

4.2 Licencia de Piloto Privado Avión  Licencia de Piloto Privado Helicóptero

### 5. Requisitos (En caso de Extensión)

- |   |  |
|---|--|
| a) Copia de Documento de Identidad <input type="checkbox"/>   | h) Certificación de haber realizado vuelo de travesía <input type="checkbox"/>                                 |
| b) Certificación de estudios secundarios o superiores, según aplique. <input type="checkbox"/>  | i) Certificación del Nivel de Competencia Lingüística del Idioma Ingles <input type="checkbox"/>               |
| c) Permiso de Piloto Estudiante <input type="checkbox"/>  | j) Pago de derecho de Exámenes Teóricos y Prácticos <input type="checkbox"/>                                   |
| d) Certificación de haber aprobado curso teórico de Piloto Privado (requisito para poder optar a examen teórico) <input type="checkbox"/> | k) Pago de derecho de emisión de Licencia <input type="checkbox"/>   |
| e) Certificación de 40 horas de vuelo como piloto de aeronaves (mínimo) <input type="checkbox"/>  | l) Certificado Médico Clase II vigente <input type="checkbox"/>  |
| f) Original y copia de la Bitácora de Vuelo debidamente firmada y sellada por la escuela. <input type="checkbox"/>                        | m) Licencia de piloto privado extranjera (si posee, omitir los requisitos d, e, g, h) <input type="checkbox"/> |
| g) Certificación de haber realizado 10 horas de vuelo solo (mínimo) <input type="checkbox"/>  |  |

### 6. Requisitos (En caso de Renovación)

- |   |  |
|---|--|
| a) Experiencia reciente (que demuestre que haya volado los últimos 6 meses antes del vencimiento de la licencia) <input type="checkbox"/> | b) Pago de derechos de emisión de Licencia <input type="checkbox"/>                                |
| c) Certificado Médico Clase II vigente <input type="checkbox"/>   | d) Original y copia de la Bitácora de Vuelo debidamente firmada y sellada <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 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: