



**SOLICITUD DE EXTENSION, RENOVACION O REPOSICION
DE LICENCIA DE PILOTO COMERCIAL**

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 Conversión Reposición

4.2 Licencia de Piloto Comercial Avión Licencia de Piloto Comercial Helicóptero

5. Requisitos (En caso de Extensión)

a) Copia de Documento de Identidad <input type="checkbox"/>	h) Certificación de haber realizado 20 horas vuelo de travesía (mínimo) <input type="checkbox"/>
b) Certificación de estudios secundarios o superiores. <input type="checkbox"/>	i) Licencia de Piloto Comercial Extranjera (Si posee omitir requisitos d, e, f, h) <input type="checkbox"/>
c) Original de la Licencia de Piloto Privado <input type="checkbox"/>	j) Certificación del Nivel de Competencia Lingüística del Idioma Inglés <input type="checkbox"/>
d) Certificación de haber aprobado curso teórico de Piloto Comercial (requisito para poder optar a examen teórico) <input type="checkbox"/>	k) Pagos de derecho de examen (teórico y practico) <input type="checkbox"/>
e) Certificación de 150 horas de vuelo (mínimo) <input type="checkbox"/>	l) Pago de derecho de emisión de Licencia <input type="checkbox"/>
f) Certificación de haber realizado 10 horas de vuelo por instrumento (mínimo) <input type="checkbox"/>	m) Original y copia de la Bitácora de vuelo, con las firmas y sellos respectivos. <input type="checkbox"/>
g) Origina y copia del certificado médico clase I vigente <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"/>	d) Pago de derechos de emisión de Licencia <input type="checkbox"/>
b) Origina y copia del certificado médico clase I vigente <input type="checkbox"/>	e) Licencia anterior <input type="checkbox"/>
c) Bitácora de vuelo o simulador <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:
------------------------------------	--------	--------