



SOLICITUD DE EXTENSION, RENOVACION O REPOSICION DE LICENCIA DE MECANICO DE ABORDO

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 d)

5. Requisitos (En caso de Extensión)

a) Copia de Documento de Identidad <input type="checkbox"/>	d) Pago de derecho de extensión de Licencia de Mecánico de abordó <input type="checkbox"/>
b) Certificación de estudios académicos <input type="checkbox"/>	e) Pago de derechos de examen teórico <input type="checkbox"/>
c) Certificación de haber aprobado curso de Instrucción de Mecánico de abordó <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: