



AUTORIDAD DE AVIACION CIVIL

Km 9½, Carretera Panamericana Ilopango, San Salvador, El Salvador, Centro América
Tel: 2565-4400, www.aac.gob.sv

FORMULARIO PARA NOTIFICACION DE ACCIDENTES E INCIDENTES GRAVES

Instrucciones: Por favor completar el espacio de primera notificación / actualización del evento reportado. Esta forma debe ser completada por todas las aeronaves las cuales se han visto envueltas en un accidente o incidente serio. Campos con título en negrita son mandatorios y campos en letras cursivas son opcionales.

Primera notificación: **Actualización:**

Información Administrativo

Nombre de quien reporta: **Organización a quien reporta:**

Cargo: **Teléfono:** **Fecha (mes/día/año):**

E-mail: **Dirección de residencia:**

Notificación Inicial

Clase de evento:

Accidente: Incidente serio: Incidente:

Fecha de ocurrencia (mes/día/año): Hora (hh:mm) UTC: Lugar de ocurrencia:

Latitud: Grados: min: seg: N: S:

Longitud: Grados: min: seg: O: E:

Nivel de daños: **Personas a bordo (Favor complete cada campo, escriba 0 si no hay lesionados y en caso no se conoce dicha información use un guion en cada campo)**

Fatal: <input type="checkbox"/>			
Serio: <input type="checkbox"/>			
Menor: <input type="checkbox"/>	Abordo		
Ninguno: <input type="checkbox"/>	Fatal		
Desconocido: <input type="checkbox"/>	Serio		
	Menor		

Detalles de la aeronave (para despacho y aeropuerto de destino, por favor usar el código OACI de 4 letras; si fuera el caso en que más de una aeronave se vio involucrada en el accidente, favor especificar):

Tipo de aeronave: **Número de serie:** **Estado de Registro:** **Matricula:** **Aeronave liviana o pesada:**

Operador: **Nacionalidad:** **Tipo de Operación:** **Año de fabricación:**
Internacional: Pasajeros: Programada: comercial:

Call sign: **Punto de despegue:** **Destino:** **VFR, IFR o desconocido:**

Fase de Vuelo:				Nivel de daños:
Estático: <input type="checkbox"/>	En ruta: <input type="checkbox"/>	Descenso no controlado: <input type="checkbox"/>	Destruído: <input type="checkbox"/>	
Taxiando: <input type="checkbox"/>	Aproximación: <input type="checkbox"/>	Después del impacto: <input type="checkbox"/>	Daño substancial: <input type="checkbox"/>	
Despegue: <input type="checkbox"/>	Aterrizaje: <input type="checkbox"/>	Empuje/Taxeo: <input type="checkbox"/>	Daño Menor: <input type="checkbox"/>	
Ascenso inicial: <input type="checkbox"/>	Descenso de emergencia: <input type="checkbox"/>		Ninguno: <input type="checkbox"/>	
Otros: <input type="checkbox"/>			Desconocido: <input type="checkbox"/>	



AUTORIDAD DE AVIACION CIVIL

Km 9½, Carretera Panamericana Ilopango, San Salvador, El Salvador, Centro América
Tel: 2565-4400, www.aac.gob.sv

Narre los hechos (Puede agregar paginas adicionales, si en caso fuese necesario)

Información adicional

Viento		Nubes		Precipitación	Otras condiciones meteorológicas:				Estado de la pista:		
DRC:	Vel:	Tipo:	Alt.:	Lluvia <input type="checkbox"/> Nieve <input type="checkbox"/>	Intensidad:	Visibilidad Km:	Hielo:	Turbulencia:	Temp (C°):	Seca: <input type="checkbox"/> húmeda: <input type="checkbox"/>	
Mercancías peligrosas en vuelo:					Si es si, especifique el numero UN:					Condiciones de luz	
Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> Desconocida:										Día: <input type="checkbox"/> Noche: <input type="checkbox"/>	

Información suplementaria: