|  |  |
| --- | --- |
| **REPRESENTANTE DE LA OMA:** |  |
| **INSPECTOR DE AERONAVEGABILIDAD (AEROCIVIL):** |  |
| **UBICACIÓN(S):****CATEGORÍA(S):****CLASE(S):** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM****No.** | ACTIVIDADES | **FECHA****RECIBIDO** | **FECHA** **TERMINACIÓN** |
|  **FASE 1 SOLICITUD FORMAL (Porcentaje Fase 5%)** |
| 1 | Recepción Oficio de inicio adición de ubicación y/o categoría/clase de la OMA, anexando el formato de solicitud de OMA y/o habilitaciones GCEP-1.0-12-180. En caso de solicitud de ubicaciones adicionales, documentos de asignación de las nuevas facilidades o acuerdo firmado de la(s) nueva(s) ubicación(es). |  |  |
| 2 | Entrega oficio asignación Inspector (es). |  |  |
| 3 | Reunión de solicitud.* Explicación al solicitante acerca del proceso de adición.
* Entrega al solicitante del paquete informativo del proceso de adición (Reglamentación y Circulares Informativas aplicables, listas de verificación).
* Elaboración, discusión, ajustes y firma del cronograma.
 |  |  |
| 4 | Entrega Acta de Reunión de solicitud. |  |  |
| 5 | Presentación por parte de la OMA del procedimiento de autoevaluación para adición de ubicación(es) y/o categoría-clase(s).  |  |  |
| 6 | Verificación de la autoevaluación  |  |  |
| 7 | Radicación de los manuales descritos en la Fase 2 |  |  |
| 8 | Auditoria de cierre de Fase 1 |  |  |
| 9 | Cierre Fase 1 |  |  |
| **ITEM****No.** | ACTIVIDADES | **FECHA****RECIBIDO** | **FECHA** **TERMINACIÓN** |
|  **FASE 2 EVALUACION DE DOCUMENTACIÓN (Porcentaje Fase 35%)** |
| 10 | Revisión Lista de Cumplimiento |  |  |
| 11 | Revisión MOM |  |  |
| 12 | Revisión de la lista de capacidades |  |  |
| 13 | Auditoria de cierre de Fase 2 |  |  |
| 14 | Cierre fase 2 |  |  |
|  **FASE 3 INSPECCIÓN Y DEMOSTRACIÓN (Porcentaje Fase 40%)** |
| 15 | Presentación por parte de la OMA del procedimiento de autoevaluación para adición de ubicación(es) y/o categoría-clase(s), incluida la auditoría interna y el documento de gestión del cambio. |  |  |
| 16 | Verificación de la autoevaluación. |  |  |
| 17 | Inspección de la OMA nueva(s) ubicación(es) y/o categoría(s). |  |  |
| 18 | Revisión de la instrucción del personal de mantenimiento designado a la(s) nueva(s) ubicación(es) y /o categoría-clase(s) de acuerdo con el Programa de Instrucción de la OMA. |  |  |
| 19 | Notificación y corrección de no conformidades |  |  |
| 20 | Elaboración y aprobación de Especificaciones de Operación/lista de capacidades como aplique |  |  |
| 21 | Envió a Transporte Aéreo con las especificaciones de operación/lista de capacidades con la(s) nueva(s) ubicación(es) y/o categoría-clase(s), como sea aplicable. |  |  |
| 22 | Aceptación de los manuales |  |  |
| 23 | Auditoria de cierre de Fase 3 |  |  |
| 24 |  Cierre fase 3 |  |  |
| **ITEM****No.** | ACTIVIDADES | **FECHA****RECIBIDO** | **FECHA** **TERMINACIÓN** |
|  **FASE 4 DE CERTIFICACIÓN (Porcentaje Fase 20%)** |
| 25 | Elaboración reporte final del Proceso de Adición |  |  |
| 26 | Notificación y entrega de especificaciones de operación/lista de capacidades con la(s) nueva(s) ubicación(es) y/o categoría-clase(s) a la OMA y/o CDF como sea aplicable. |  |  |
| 27 | Verificación de los documentos del proceso de adición y su administración documental en BOG7. |  |  |
| 28 | Auditoría final de cierre al proceso. |  |  |

**Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Nombre y Firma****Inspector Aeronavegabilidad**Unidad Administrativa Especial de Aeronáutica Civil |  | **Nombre y Firma****Representante – OMA** |