|  |
| --- |
|  **EMPRESA:**  |
|  **JEFE EQUIPO DE CERTIFICACION (JEC):**  |
|  **INSPECTOR DE OPERACIONES (AEROCIVIL):** |
|  **INSPECTOR DE AERONAVEGABILIDAD (AEROCIVIL):** |
|

| **ITEM****No.** | **ACTIVIDADES** | **FECHA****INICIO** | **FECHA****TERMINACION** |
| --- | --- | --- | --- |

 |
|  **FASE 1 PRE-SOLICITUD (Porcentaje Fase 5%)** |
| 1 | Recepción oficio del solicitante para inicio del proceso de certificación, adjuntando carta de aprobación del CEPA. |  |  |
| 2 | Envío Oficio Asignación del equipo certificador al solicitante (Operaciones / Aeronavegabilidad) |  |  |
| 3 | Envío del oficio citación para la reunión pre-solicitud al solicitante, OTA, Medicina de Aviación y AVSEC. |  |  |
| 4 | Reunión de Pre-solicitud. |  |  |
| 5 | Entrega al solicitante del Paquete de Información para Certificación:(Circulares Informativas – DIP – Cronograma - Borrador de las OpSpecs) |  |  |
| 6 | Presentación de los responsables del proceso de certificación  |  |  |
| 7 | Acta de Reunión de Pre - solicitud. |  |  |
| 8 | Auditoría de la fase 1 y notificación de no conformidades. |  |  |
| 9 | Aceptación y Cierre Fase 1. |  |  |
|  **FASE 2 SOLICITUD FORMAL (Porcentaje Fase 5%)** |
| 10 | Presentación de carta de solicitud formal por parte de la Empresa al equipo certificador, adjuntando los ítems 11, 12, 13, 14 y 15. |  |  |
| 11 | Presentación Hojas de Vida del personal directivo del solicitante |  |  |
| 12 | Declaración de Intención de Pre – solicitud (DIP)  |  |  |
| 13 | Borrador Especificaciones de Operación (OpSpecs)  |  |  |
| 14 | Propuesta de cronograma de certificación. |  |  |
| 15 | Presentación y radicación de todos los manuales y documentos descritos en la Fase 3 |  |  |
| 16 | Reunión de solicitud formal y validación de los ítems 11, 12, 13 14 y 15. |  |  |
| 17 | Acta reunión de solicitud formal. |  |  |
| 18 | Auditoría de la Fase 2 y notificación de no conformidades. |  |  |
| 19 | Aceptación y Cierre Fase 2. |  |  |
|  FASE 3 EVALUACION DE DOCUMENTACIÓN OPS – AIR (Porcentaje Fase 30%)  |
|  OPERACIONES |
| 20 | Borrador de las OpSpecs. |  |  |
| 21 | Declaración, Carta o Lista de Cumplimiento, OPS y AIR. RAC 21, 39, 43, 91, 119, 121 o 135 y 175 (si aplica) |  |  |
| 22 | Hojas de Vida del Personal, calificación y experiencia en la aviación.  |  |  |
| 23 | Manual de vuelo de la aeronave (AFM/RFM) |  |  |
| 24 | **MANUAL DE OPERACIONES (MO) (Partes A, B, C y D)****Apéndice 10 RAC 121 o Apéndice 1 RAC 135.** |  |  |
| 25 | Presentación del Plan de Implementación del Sistema de Seguridad Operacional – SMS. Manual del Sistema de Seguridad Operacional. |  |  |
| 26 | Plan de respuesta emergencias (PRE). Programa de asistencia a víctimas de accidentes de aviación y a sus familiares. (PAF) |  |  |
| 27 | Manual de Operación de la Aeronave - (AOM – POH – FCOM). Listas de verificación de cabina de pilotaje (normal, anormal y de emergencia) y procedimientos estándar de operación (SOP) |  |  |
| 28 | Lista de Equipo Mínimo (MEL) y Lista de Desviaciones respecto a la configuración (CDL) |  |  |
| 29 | Manual de Análisis de Pistas, Rutas de Aeródromos (Manual de Performance de la Aeronave) |  |  |
| 30 | Manual de Control de Peso y Balance (Masa y Centrado) |  |  |
| 31 | Manual de servicios de escala (Manual de operaciones terrestres): Programa de asignación de asientos en las salidas de emergencia, Documento de carga/ recarga/vaciado de combustible en tierra, Programa de equipaje de mano, Programa de deshielo y anti - hielo (Si aplica) |  |  |
| 32 | Manuales programas de instrucción (Tripulación de vuelo – Tripulación de Cabina – Despachador de Vuelo y Personal de Operaciones de Tierra).  |  |  |
| 33 | Para las Ambulancias aéreas. Manual de Ambulancia aérea. (RAC 135. Apéndice 20) |  |  |
| 34 | Modalidad de ambulancias aéreas, Programa de Instrucción para Tripulación de vuelo y Personal Aeromédico. |  |  |
| 35 | Manual de rutas y datos de aeródromo (carta de rutas y aproximaciones) |  |  |
| 36 | Manual de Mercancías Peligrosas. |  |  |
| 37 | Manual del programa de seguridad de la aviación civil (AVSEC). (RAC 160) |  |  |
| 38 | Lista de verificación para procedimientos de búsqueda en la aeronave de bomba y artefactos sospechosos |  |  |
| 39 | Manual de tripulación de cabina (si aplica). Listas de verificación de equipo de emergencia y seguridad y las instrucciones para su utilización. |  |  |
| 40 | Tarjetas de instrucciones de emergencia para los pasajeros. |  |  |
| 41 | Manual de control operacional (Manual de despacho) |  |  |
| 42 | Información esencial relativa a los servicios de búsqueda y salvamento. (RAC 91.530, RAC 212.440). |  |  |
| 43 | Programa de prevención del uso indebido de alcohol y drogas en personal aeronáutico. (RAC 120) |  |  |
|  |  **AERONAVEGABILIDAD** |  |  |
| 44 | Manual de control de mantenimiento (MCM) |  |  |
| 45 | Programa de mantenimiento. |  |  |
| 46 | Listado de modificaciones y alteraciones mayores. |  |  |
| 47 | Sistema de vigilancia continua del programa de mantenimiento |  |  |
| 48 | Programa de confiabilidad de mantenimiento |  |  |
| 49 | Programa de instrucción  |  |  |
|  |  **MANUALES TÉCNICOS** |  |  |
| 50 | Estructura/Motores |  |  |
| 51 | Reparación estructural |  |  |
| 52 | Catálogo ilustrado de partes |  |  |
| 53 | Procedimientos de inspección |  |  |
| 54 | Publicaciones y subscripciones técnicas, aeronave, motores y hélices.  |  |  |
| 55 | Manual de cableado.  |  |  |
| 56 | Manual de reparación general (Overhaul). |  |  |
|  | **APROBACIONES ESPECIFICAS** |  |  |
| 57 | RVSM – LVO- PBN – EDTO- EFB- Otras. |  |  |
|  | **MISCELANEOS** |  |  |
| 58 | Contratos de compra o arrendamiento de las aeronaves |  |  |
| 59 | Contratos/acuerdos de mantenimiento (OMA) |  |  |
| 60 | Contratos/acuerdos de servicios |  |  |
| 61 | Contratos y/o acuerdos de instrucción |  |  |
| 62 | Plan de demostración de evacuación de emergencia. |  |  |
| 63 | Plan de demostración de amaraje. |  |  |
| 64 | Plan de pruebas de demostración. |  |  |
| 65 | Sistema de registros del explotador. |  |  |
| 66 | Aprobación / Aceptación de Manuales y documentos. |  |  |
| 67 | Auditoría interna del proceso por parte del solicitante. |  |  |
| 68 | Recepción informe de la auditoría realizada por el solicitante. |  |  |
| 69 | Auditoría de la Fase 3 y notificación de no conformidades. |  |  |
| 70 | Aceptación y Cierre Fase 3. |  |  |
|  **FASE 4 INSPECCIÓN Y DEMOSTRACIÓN (Porcentaje Fase 40%)**  |
| 71 | Inspección del programa de instrucción (Aulas, simuladores y Aeronaves) |  |  |
| 72 | Documentación y Certificación de los tripulantes de vuelo, TCP DV y personal de tierra, |  |  |
| 73 | Documentación y Certificación de personal Aeromédico. (Para ambulancias aéreas.) |  |  |
| 74 | Verificación de los equipos, insumos y procedimientos médicos (Para ambulancias aéreas). |  |  |
| 75 | Documentación y Certificación de personal de mantenimiento |  |  |
| 76 | Inspección del programa de instrucción del personal de mantenimiento. |  |  |
| 77 | Inspección de conformidad de las aeronaves |  |  |
| 78 | Verificación de la implementación del programa de mantenimiento. |  |  |
| 79 | Inspección de bases, principales y auxiliares |  |  |
| 80 | Inspección procedimientos de Registros (Documentación de la instrucción, entrenamiento, programación actividades de vuelo de los tripulantes, limitaciones al tiempo de vuelo, períodos de servicio, períodos de descanso). |  |  |
| 81 | Inspección control de las operaciones de vuelo (capacidad y procedimientos de despacho, iniciación, continuación, desviación y terminación de vuelos). |  |  |
| 82 | Procedimientos aprobados del programa de mantenimiento. |  |  |
| 83 | Actividades de mantenimiento (instalaciones, personal, información técnica y repuestos) |  |  |
| 84 | MEL y CDL (Cumplimiento con el AOM – AFM y procedimientos de mantenimiento. |  |  |
| 85 | Documento o declaración que acredite homologación por concepto de ruido. |  |  |
| 86 | Obtención del permiso especial de vuelo. RAC 8130-8 |  |  |
| 87 | Demostración de evacuación de emergencia y demostración de amaraje (si aplica) |  |  |
| 88 | Pruebas de demostración. (Vuelos de demostración para verificar la habilidad del solicitante para operar en forma independiente, segura y en cumplimiento de los reglamentos aplicables) |  |  |
| 89 | Notificación de discrepancias encontradas durante la fase de inspección y demostración. |  |  |
| 90 | Corrección de discrepancias |  |  |
| 91 | Entrega de la Habilitación emitida por la Secretaría de Salud respectiva. (Modalidad Ambulancias Aéreas). |  |  |
| 92 | Auditoría de la fase 4 y notificación de no conformidades. |  |  |
| 93 | Aceptación y Cierre Fase 4. |  |  |
|  **FASE 5 CERTIFICACIÓN (Porcentaje Fase 20%)** |
| 94 | Elaboración y aprobación de las OpSpecs.  |  |  |
| 95 | Emisión y firma del Certificado de Operación - CDO.  |  |  |
| 96 | Remisión de OpSpecs y CDO a la Oficina de Transporte Aéreo. |  |  |
| 97 | Recepción copia Resolución del permiso de Operación. |  |  |
| 98 | Entrega de OpSpecs y CDO al representante de la Empresa o su autorizado. |  |  |
| 90 | Elaboración Reporte del Proceso de Certificación y verificación de la publicación en el sistema de información correspondiente. |  |  |
| 100 | Auditoría final por parte de los Grupos de Inspección de Operaciones y Aeronavegabilidad |  |  |
| 101 | Aceptación y Cierre Fase 5. |  |  |
| 102 | Archivo de la carpeta del proceso de certificación, incluyendo OpSpecs, CDO y Resolución, y manuales aceptados en la biblioteca técnica y archivo digital en el sistema de información correspondiente. |  |  |

**Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Versión del Cronograma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**JEC**

**Nombre y Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre y Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Inspector de Operaciones Inspector de Aeronavegabilidad**

**Nombre y Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Inspector/profesional Área de Medicina Aeronáutica**

**Nombre y Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre y Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Auditor Operaciones Auditor Aeronavegabilidad**

**Nombre y Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Representante de la Empresa**