|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN** | | | |
| **MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA:** | | | |
|  | |  | |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | |
| PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | | | | NOMBRES | | | | | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN  No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | EXPEDIDA EN | | SEXO | NACIONALIDAD | | | ESTADO CIVIL | | | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO        FECHA DÍA MES AÑO   |  | | --- | | MUNICIPIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DEPTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | DIRECCIÓN DE RESIDENCIA  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CIUDAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEPTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    TELÉFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| **3.1 NIVEL BÁSICO** | | | | | | | | | | | | |
| **3.1.1 OPERADOR DE SEGURIDAD DE LA AVIACIÓN CIVIL** | | | | | | | | | | | | |
| **Ítem** | **Requisitos** | | | | | | **Recibido** | | | **Revisado**  **UAEAC** | | |
| **SI** | | **NO** | **SI** | | **NO** |
| 1 | Solicitud individual - certificación del factor humano | | | | | |  | |  |  | |  |
| 2 | Copia documento de identidad | | | | | |  | |  |  | |  |
| 3 | Copia certificado de aptitud físico – mental vigente | | | | | |  | |  |  | |  |
| 4 | Fotografía reciente 3x4 fondo blanco en formato JPG | | | | | |  | |  |  | |  |
| 5 | Copia del diploma o certificación vigente de aprobación del curso Básico Operadores de Seguridad de la Aviación Civil o, | | | | | |  | |  |  | |  |
| 6A | Copia certificación vigente de aprobación de la Instrucción Básica Teórica para Operadores de Seguridad de la Aviación Civil y | | | | | |  | |  |  | |  |
| 6B1 | Copia certificación vigente de la Instrucción Básica Práctica para Operadores de Seguridad de Aeropuertos o | | | | | |  | |  |  | |  |
| 6B2 | Copia certificación vigente de la Instrucción Básica Práctica para Operadores de Seguridad de Explotador de Aeronaves de Pasajeros o de Explotador de Aeronaves de Carga | | | | | |  | |  |  | |  |
| 7 | Copia formato de evaluación entrenamiento en el puesto de trabajo – OJT para Operadores de Seguridad de la Aviación Civil | | | | | |  | |  |  | |  |
| 8 | Copia certificado del factor humano del supervisor que realizó el entrenamiento en el puesto de trabajo – OJT | | | | | |  | |  |  | |  |
| **3.1.2 RENOVACIÓN - CERTIFICACIÓN OPERADOR DE SEGURIDAD DE LA AVIACIÓN CIVIL** | | | | | | | | | | | | |
| **ítem** | **Requisitos** | | | | | | **Recibido** | | | **Revisado**  **UAEAC** | | |
| **SI** | | **NO** | **SI** | **NO** | |
| 1 | Certificado de aptitud físico - mental vigente | | | | | |  | |  |  |  | |
| 2 | Fotografía reciente 3x4 fondo blanco en formato JPG | | | | | |  | |  |  |  | |
| 3 | Copia certificación vigente de aprobación del Curso Recurrente a la Instrucción Básica para Operadores Seguridad de la Aviación Civil | | | | | |  | |  |  |  | |
| **3.2 NIVEL ESPECIALIZADO** | | | | | | | | | | | | |
| **3.2.1 SUPERVISOR DE SEGURIDAD DE LA AVIACIÓN CIVIL** | | | | | | | | | | | | |
| **ítem** | **Requisitos** | | | | | | | **Recibido** | | **Revisado**  **UAEAC** | | |
| **SI** | **NO** | **SI** | | **NO** |
| 1 | Solicitud individual de certificación del factor humano | | | | | | |  |  |  | |  |
| 2 | Copia documento de identidad | | | | | | |  |  |  | |  |
| 3 | Certificado de aptitud físico - mental vigente | | | | | | |  |  |  | |  |
| 4 | Fotografía reciente 3x4 fondo blanco en formato JPG | | | | | | |  |  |  | |  |
| 5 | Copia del diploma o certificación vigente de aprobación del curso Básico Operadores de Seguridad de la Aviación Civil o, | | | | | | |  |  |  | |  |
| 6A | Copia certificación vigente de aprobación de la Instrucción Básica Teórica para Operadores de Seguridad de la Aviación Civil y | | | | | | |  |  |  | |  |
| 6B1 | Copia certificación vigente de la Instrucción Básica Práctica para Operadores de Seguridad de Aeropuertos o | | | | | | |  |  |  | |  |
| 6B2 | Copia certificación vigente de la Instrucción Básica Práctica para Operadores de Seguridad de Explotador de Aeronaves de Pasajeros o de Explotador de Aeronaves de Carga | | | | | | |  |  |  | |  |
| 7 | Copia certificación de aprobación del curso Supervisor Seguridad de la Aviación Civil | | | | | | |  |  |  | |  |
| 8 | Copia formato de evaluación entrenamiento en el puesto de trabajo – OJT- para supervisor de Seguridad de la Aviación Civil | | | | | | |  |  |  | |  |
| 9 | Copia certificación del factor humano del supervisor que realizó el entrenamiento en el puesto de trabajo – OJT- | | | | | | |  |  |  | |  |
| **3.2.2 RENOVACIÓN – CERTIFICADO SUPERVISOR DE SEGURIDAD DE LA AVIACIÓN CIVIL** | | | | | | | | | | | | |
| **ítem** | **Requisitos** | | | | | | | **Recibido** | | **Revisado**  **UAEAC** | | |
| **SI** | **NO** | **SI** | | **NO** |
| 1 | Solicitud de renovación de la certificación del factor humano | | | | | | |  |  |  | |  |
| 2 | Certificado de aptitud físico – mental vigente | | | | | | |  |  |  | |  |
| 3 | Fotografía reciente 3x4 fondo blanco en formato JPG | | | | | | |  |  |  | |  |
| 4 | Copia certificación vigente de aprobación del curso Recurrente al Supervisor de Seguridad de la Aviación Civil. | | | | | | |  |  |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **FIRMA** | |
| **Solicitante:**   |  |  | | --- | --- | | Firma | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | | --- | --- | | Nombres y Apellidos | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | | --- | --- | | Documento de Identidad No. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | | --- | --- | | Fecha | DIA / MES / AÑO | | **Por la Empresa (Coordinador/Supervisor/otro):**   |  |  | | --- | --- | | Firma | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | | --- | --- | | Nombres y Apellidos | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | | --- | --- | | Documento de Identidad No. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | | --- | --- | | Cargo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | | --- | --- | | Fecha | DIA / MES / AÑO | |