|  |
| --- |
| 1. **TIPO DE SOLICITUD**
 |
| **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **INSPECTOR DE SEGURIDAD DE LA AVIACIÓN CIVIL**
 |
| **Ítem** | **Requisitos** | **Recibido** | **Revisado****UAEAC** |
| **SI** | **NO** | **SI** | **NO** |
| 1 | Solicitud individual de certificación del factor humano |  |  |  |  |
| 2 | Formato Hoja de vida |  |  |  |  |
| 3 | Copia documento de identidad |  |  |  |  |
| 4 | Fotografía reciente 3x4 fondo blanco en formato JPG |  |  |  |  |
| 5 | Copia certificación de aprobación del curso Mercancías Peligrosas, 40 horas o Categoría 6 |  |  |  |  |
| 6 | Copia certificación de aprobación del curso Inspector de Seguridad de la Aviación Civil |  |  |  |  |
| 7 | Copia certificación de aprobación del curso Recurrente Inspector de Seguridad de la Aviación Civil, según corresponda |  |  |  |  |
| 8 | Copia formato de evaluación de entrenamiento en el puesto de trabajo – OJT para inspectores, Anexo 9 |  |  |  |  |
| 9 | Copia certificado del factor humano del inspector que realizó el entrenamiento en el puesto de trabajo -OJT- |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **RENOVACIÓN INSPECTOR DE SEGURIDAD DE LA AVIACIÓN CIVIL**
 |
| **Ítem** | **Requisitos** | **Recibido** | **Revisado****UAEAC** |
| **SI** | **NO** | **SI** | **NO** |
| 1 | Solicitud de renovación de certificación del factor humano |  |  |  |  |
| 2 | Fotografía reciente 3x4 fondo blanco en formato JPG |  |  |  |  |
| 3 | Copia certificación vigente de aprobación del curso recurrente de Inspector de Seguridad de la Aviación Civil |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **FIRMA DEL SOLICITATE**
 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Firma | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombres y Apellidos | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Documento de Identidad No. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fecha  | **DIA / MES / AÑO** |
|  |  |

 |