|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ciudad:** |  | **Fecha de diligenciamiento:** | **DD** | **MM** | **AAAA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN DE LA EMPRESA SOLICITANTE** | | | |
| Nombre o razón social: | | | NIT.: |
| Dirección: | | Ciudad: | |
| Teléfono(s): | Celular: | | |
| Correo electrónico: | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | |
| Nombres: | | | | | Apellidos: | | | |
| Tipo de identificación: | CC | CE | | PA | Número: | | | |
| RH: | | | EPS: | | | | ARL: | |
| Dirección de residencia: | | | | | | Teléfono: | | |
| Fecha de verificación de antecedentes: | | | | | **DD** | | **MM** | **AAAA** |
| Vigencia del contrato: | | | | | Cargo: | | | |
| Función(es) que realiza(rá) en el área restringida (describir las tareas): | | | | | | | | |
| Área(s) restringidas solicitadas: | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACEPTACIÓN DE RESPONSABILIDADES POR PARTE DEL SOLICITANTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL** | |
| Aceptamos y nos responsabilizamos por el cumplimiento de todas las disposiciones establecidas por el aeropuerto y la Aeronáutica Civil en relación con el uso y porte del permiso de ingreso a las áreas o zonas de seguridad restringidas, en particular, con las normas contenidas en el RAC 160 – *Seguridad de la Aviación Civil*, el Plan de Seguridad del Aeropuerto, el Plan de Operaciones del Aeropuerto y en las demás regulaciones nacionales aplicables.  Reconocemos que el permiso de ingreso a las áreas o zonas de seguridad restringidas es propiedad del aeropuerto y es de uso personal e intransferible. Su utilización está estrictamente limitada a los fines autorizados dentro de las áreas designadas y debe portarse siempre en un lugar visible. Cualquier uso indebido, alteración o modificación del permiso aeroportuario podrá derivar en su retención por parte de los funcionarios autorizados, además de generar las sanciones correspondientes.  Asimismo, nos comprometemos a devolver el permiso aeroportuario al momento de su vencimiento, al finalizar la relación laboral del titular con la empresa solicitante o al concluir la labor para la cual fue otorgado.  En caso de extravío, pérdida o hurto, nos comprometemos a presentar la denuncia ante las autoridades competentes y a reportarlo telefónicamente a la dependencia de seguridad o carnetización del aeropuerto, según corresponda, en un plazo máximo de 12 horas (Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, extensión \_\_\_).  Como empresa solicitante, declaramos cumplir y hacer cumplir a nuestros dependientes con los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la legislación nacional vigente. Entendemos y aceptamos que, en caso de presentarse un accidente o incidente y no contar con los documentos que acrediten dicho cumplimiento, el aeropuerto no asumirá responsabilidad alguna por los hechos que no sean directamente de su competencia, de manera que se deja constancia que cualquier responsabilidad cuya causa sea imputable al portador del permiso aeroportuario y que derive en daños a terceros y/o a las instalaciones del aeropuerto, será asumida por el titular del permiso y/o por la empresa/entidad a la que pertenece, manteniendo indemne al operador del aeropuerto frente a cualquier reclamación.  Para todos los efectos legales, bajo la gravedad de juramento, certificamos que la información consignada en el presente documento es veraz y que hemos leído detenidamente las responsabilidades derivadas de esta solicitud. | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FIRMA DEL SOLICITANTE** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FIRMA DELREPRESENTANTE LEGAL O AUTORIZADO** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **VALIDACIÓN DEL ÁREA DE SEGURIDAD O DE QUIEN HAGA SUS VECES** | | | | |
| **ÍTEM** | **DESCRIPCIÓN** | | **SI** | **NO** |
| 1 | Carta remisoria dirigida al operador del aeropuerto, suscrita por el representante legal o su delegado. | |  |  |
| 2 | Formato de solicitud de permiso para acceso a las áreas o zonas de seguridad restringidas. | |  |  |
| 3 | Copia legible del documento de identidad. | |  |  |
| 4 | Soporte de la realización de la instrucción relativa a la concientización en seguridad otorgada por el operador del aeropuerto. | |  |  |
| Revisado por: | | Áreas autorizadas: | | |
| Observaciones: | | Firma de autorización: | | |