|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CIVIL | | | | | | | | | | |
| **1. Nombre, número, ubicación y dirección, país, ciudad** | | | | **2. Motivos de la solicitud** | | | | | | |
| a. Nombre oficial del CIAC/CEAC: | | Número: | | Solicitud original de certificado y habilitaciones.  Adición en habilitaciones  Adición / Modificación en ubicación, edificios e instalaciones  adición / Modificación de equipo | | | | | | |
| b. Ciudad y país donde funcionará: | | | | Modificación de propietario y/o gerente responsable  Proceso de transición RAC 2 a los RAC 141, 142 o 147  Otro (especifique)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| c. Dirección oficial del CIAC/CEAC | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| d. Nombre con el cual operará y/o razón social: | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **3.** \* **Tipo de CIAC/CEAC, cursos de instrucción y/o entrenamiento para los cuales solicita aprobación.** | | | | | | | | | | |
| **CIAC (RAC 141)**  Piloto privado.   Piloto comercial   Habilitación de clase multimotor.   Habilitación vuelo por instrumentos  Instructor de vuelo.  Habilitación para piloto de aviación agrícola  Despachador de vuelo.  Tripulante de cabina.  Otros cursos especiales | | | **CEAC (RAC142)**  Curso de preparación para examen para licencia de piloto de transporte de línea aérea  Habilitación de tipo.  Ingeniero de vuelo  Piloto con tripulación múltiple avión.  **Cooperación de Tripulación Múltiple - MCC (Multiple Crew Cooperation)**  Otros cursos especiales | | | **CIAC (RAC 147)**  Técnico de mantenimiento de aeronaves (TMA)  Hab. Célula  Hab. Sistema motopropulsor  Hab. Aviónica  Otros cursos especiales | | | | |
| **4. Equipos de instrucción y/o entrenamiento de vuelo (si aplica)** | | | | | | | | | | |
| **5.**   **Nombre del CIAC/CEAC (si aplica) contratado para utilización de talleres o instalaciones de mantenimiento** | | | | | | | | | | |
| **6. Certificación del solicitante** | | | | | | | | | | |
| Nombre del propietario (incluyendo nombre(s) de propietarios, socios, o nombres de corporaciones indicando el país, ciudad, o estado y la fecha de incorporación. | | | | | | | | | | |
| Se certifica que he sido autorizado por el CIAC/CEAC señalado en la Casilla 1, para efectuar esta solicitud y que las declaraciones aquí realizadas son verdaderas y correctas. | | | | | | | | | | |
| Fecha: | Firma autorizada: | | | | Nombre: | | | Título: | | |
| **Para uso de la UAEAC**  **solamente** | | Registro de acción **Inspección del CIAC/CEAC** | | | | | **Para uso de la UAEAC solamente** | | | |
| **7. Observaciones (Identifique por número de ítem, incluya las deficiencias encontradas para desaprobar la certificación** **adición / modificación y transición de CIAC /CEAC)** | | | | | | | | | | |
| **8. \* Discrepancias - Recomendaciones** | | | | | | | | | | **9. Fecha de inspección** |
| A. El CIAC/CEAC cumple con el Reglamento RAC 141/142/147  C. Se recomienda emitir el certificado con las habilitaciones solicitadas.  D. Se recomienda emitir el certificado con las habilitaciones solicitadas (con las limitaciones listadas en la Casilla 7) | | | | | | | | | |  |
| **10. Grupo Licencias al Personal** | | **Firma(s) del (los) inspector(es)** | | | | | **Nombre(s)** | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |
| Acción tomada APROBADO  Como se muestra en el certificado. | | Certificado emitido Número | | Firma del inspector | | | | |  | |
| NO APROBADO | | Fecha | | Nombre | | | | | Título | |

# Referencia

Llenado del formulario de solicitud por el centro de instrucción de aeronáutica civil (CIAC) o centro de entrenamiento de aeronáutica civil (CEAC).

Excepto que se indique de otra forma, es necesario que el solicitante de una certificación de acuerdo a los RAC 141, 142 ó 147 según corresponda, realice una anotación en todas las casillas para que el formulario constituya un documento válido.

1. **Instrucciones para el llenado**
2. Usada para indicar el nombre, ubicación y dirección del país y ciudad que incluya:
3. Nombre del CIAC o CEAC y número asignado por la UAEAC, cuando corresponda;
4. la ciudad y país de funcionamiento del CIAC o CEAC;
5. la dirección de ubicación dentro de la ciudad de funcionamiento; y
6. nombre con el cual operará el centro y/o razón social.
7. Los primeros aspectos se explican por sí mismos. Para el caso en que el motivo de la solicitud sea diferente a los indicados en esta casilla, estos deben ser explicados en detalle de manera que la UAEAC pueda evaluar si es aplicable una nueva solicitud.
8. En esta casilla el solicitante tiene que marcar el tipo de CIAC o CEAC al cual aplica y los cursos de instrucción y/o entrenamiento para los cuales solicita autorización.
9. En esta casilla se debe listar los equipos de instrucción y/o entrenamiento de vuelo a utilizar por el CIAC o CEAC, cuando sea aplicable.
10. En esta casilla el solicitante indica, el nombre del CIAC o CEAC certificado por la UAEAC, con el cual ha suscrito un acuerdo para la utilización de talleres o instalaciones de mantenimiento, conforme al Capitulo C del RAC 147.
11. En esta casilla el solicitante certifica la veracidad de los datos correspondientes a las casillas explicadas anteriormente.

**Casillas** 7, 8, 9 y 10 son de uso exclusivo de la UAEAC.