|  |
| --- |
| **Declaración de Intención de Pre-solicitud (DIP)**a ser diligenciada por un solicitante de un CDO |
|  **SECCIÓN A. DETALLES DEL SOLICITANTE**  |
| A1. Nombre registrado de la empresa (Razón social): |
| A2. Nombre de negocios en caso que sea diferente a A1: |
| A3. Dirección principal de la compañía y dirección postal en caso que sea distinta: | A4. Teléfonos, fax y correo electrónico: |
| A5. Dirección de la base principal de operaciones: | A6. Teléfonos, fax y correo electrónico: |
| A7. Fecha propuesta para el inicio de operaciones:dd: mm: aaaa: | A8. Identificador de 3 letras solicitado en orden de preferencia:a. b. c. |
|  **SECCIÓN B. PERSONAL DE GESTIÓN**  |
| B1. Cargo | B2. Nombre | B3.Correo electrónico y teléfono |
| Gerente responsable |  |  |
| Responsable de operaciones |  |  |
| Responsable de la gestión del mantenimiento de la aeronavegabilidad |  |  |
| Jefe de pilotos |  |  |
| Responsable del SMS |  |  |
|  **SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LAS OPERACIONES PROPUESTAS**  |
| C1. Tipo de explotador: RAC 121 RAC 135 | C3. Autorizaciones especiales (Marque todas las que apliquen):□ Mercancías peligrosas□ Operaciones con baja visibilidad□ RVSM □ EDTO □ PBN □ EFB□ PED□ Otras (Especificar) |
| C2. Tipo de operación (Marque todas las que apliquen):□ Operaciones regulares□ Operaciones no regulares□ Operaciones domésticas□ Operaciones internacionales□ Pax/Carga/Correo□ Sólo carga□ Ambulancia Aérea |
| **SECCIÓN D. INFORMACIÓN SOBRE LA INSTRUCCIÓN** |
| D1. Instrucción inicial D2. Instrucción periódica D3. Simuladores D4. Instrucción tercerizada□ Convencional □ Convencional □ Propios □ Si (Especificar)□ AQP o EBT □ AQP o EBT □ CEAC Local □ No□ Mixta □ Mixta □ CEAC Extranjero □ AeronaveEn caso de utilizar simuladores de un CEAC (no propio) local o extranjero, o de contratar todo o parte de la instrucción a uno o varios terceros, deberá adjuntar a esta declaración un detalle de los CIAC/CEAC que pretende contratar, incluyendo el nombre, lugar, información de contacto, y la porción de la instrucción que pretende tercerizar con cada centro. |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN E. INFORMACIÓN SOBRE LAS AERONAVES** |
| **E1. Marca** | **E2 Modelo** | **E3. Cantidad** | **E4. Cantidad de Asientos o capacidad de carga paga**  | **E5. Tipo de contrato** (Compra o Arrendamiento) | **E6. Fecha estimada de llegada** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **SECCIÓN F. INFORMACIÓN SOBRE LAS ÁREAS DE OPERACIÓN Y LAS RUTAS** |
| F1. Zonas geográficas previstas  |  | **F2. Rutas principales** |
| **Origen** | **Destino** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **SECCIÓN G. INFORMACIÓN ADICIONAL** |
| G1. Cualquier información adicional que provea una mejor comprensión de la operación o el negocio propuesto:  |
| **SECCIÓN H. DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD** |
| Con la firma de este documento declaro que la información contenida en el mismo es verdadera  |
| H1. Nombre | H2. Cargo | H3. Fecha | H4. Firma |
| PARA USO EXCLUSIVO DE LA UAEAC |
| Recibido por:  | Fecha de recepción: |
| Inspector Asignado: | Responsable por la designación:  |
| Numero de Certificación asignado |  |
| Observaciones/comentarios:  |

**Instrucciones para el diligenciamiento del formato de declaración de intención de pre – solicitud (DIP)**

**SECCIÓN A - DETALES DEL SOLICITANTE**

A1. Ingrese la razón social de la empresa, la dirección postal para correspondencia, el número de fax y el correo electrónico. (incluya cualquier otro nombre comercial, si es distinto del nombre de la empresa).

A2. Ingrese el nombre comercial de la empresa, en caso que sea distinto a la razón social.

A3. Esta dirección corresponde a la ubicación física donde está basado el gerente responsable.

A4. Indicar los números de teléfono, fax y direcciones de correo electrónico para contacto.

A5. Esta dirección corresponde a donde están basadas las actividades principales de operación. Es donde están localizadas las oficinas del personal de gestión de la empresa, requerido por la reglamentación. Si la dirección es la misma que la ingresada en el numeral A3, ingrese la frase "misma dirección".

A6. Indicar los números de teléfono, fax y direcciones de correo electrónico para contacto. Si ha indicado "misma dirección" en la casilla A5, puede dejar la casilla A6 en blanco.

A7. Ingrese la fecha estimada de inicio de las operaciones. Debe tomar en cuenta que la fecha propuesta debe ser al menos 180 después de la solicitud.

A8. Esta información será utilizada para asignar un número de identificación a la empresa, conocido como *designador de empresa explotadora de aeronaves.* Usted podrá indicar hasta tres identificadores de tres letras, como ABC, XYZ, etc. Si todas las opciones ya han sido asignadas a otros explotadores de servicios aéreos, se le asignará un número seleccionado de forma aleatoria.

**SECCIÓN B - PERSONAL DE GESTIÓN**

B2. Ingrese los nombres del personal de gestión requerido.

B3. Ingrese la información de contacto del personal de gestión propuesto.

***Nota.-*** *Los requisitos de puestos para el personal de gestión están especificados en el RAC 119.*

**SECCIÓN C** - **INFORMACIÓN SOBRE LAS OPERACIONES**

C1. Indique el tipo de operación según el reglamento aplicable en función al peso y capacidad de las aeronaves a ser operadas.

C2. Indique todas las opciones de operación que apliquen.

C3. Indique todas las opciones de autorizaciones especiales que apliquen a la operación propuesta.

**SECCIÓN D - INFORMACIÓN SOBRE LA INSTRUCCIÓN/ENTRENAMIENTO**

D1. Indique si la instrucción inicial del personal técnico (tripulantes de vuelo, tripulantes de cabina, despachadores y personal de mantenimiento) será desarrollada e impartida según el método tradicional (prescriptivo), mediante AQP/EBT o por una combinación del método tradicional y AQP/EBT.

D2. Indique si la instrucción periódica del personal técnico (tripulantes de vuelo, tripulantes de cabina, despachadores y personal de mantenimiento) será desarrollada e impartida según el método tradicional (prescrito) o mediante AQP/EBT o por una combinación del método tradicional y AQP/EBT.

D3. Indique si se prevé utilizar simuladores propios o arrendados para la instrucción de vuelo, en caso de simuladores arrendados indique si están ubicados en el país o en el extranjero. En caso de que la instrucción de vuelo se vaya a realizar íntegramente en las aeronaves (sin uso de simuladores) marque la casilla "aeronave". Deberá adjuntar a formulario DIP un detalle que incluya el nombre, ubicación, información de contacto, categoría de los simuladores, de cada CIAC o CEACs cuyos simuladores pretende contratar.

D4. Salvo que el 100% de la instrucción teórica y práctica para el personal técnico (tripulantes de vuelo, tripulantes de cabina, despachadores y personal de mantenimiento) vaya a ser provista por personal propio del explotador, es necesario indicar que todo o parte de la instrucción será contratada con terceros. En caso de marcar "si", deberá adjuntar al formulario DIP un detalle que incluya el nombre, ubicación, información de contacto, y la porción de la instrucción que pretende tercerizar con cada centro o persona ajena al explotador.

**SECCIÓN E - INFORMACIÓN SOBRE LAS AERONAVES**

E1. Indique la marca de fabricación de cada tipo de aeronave que pretende operar (Por ejemplo: Airbus, Boeing, Embraer, etc.)

E2. Indique el modelo para cada tipo de aeronave que pretende operar (Por ejemplo: A320, B737-500, EMB170, etc.)

E3. Indique la cantidad de aeronaves de cada tipo que pretende operar.

E4. Indique la capacidad de asientos o capacidad de carga (para aeronaves de carga) de cada tipo de aeronave que pretende operar.

E5. Indique para cada tipo de aeronave si serán adquiridas mediante compra o arrendamiento. En caso de existir una combinación de modalidades para aeronaves de un mismo tipo, puede aclarar los detalles en la casilla G1.

E6. Indique la fecha estimada de llegada de las aeronaves.

**SECCIÓN F - INFORMACIÓN SOBRE LAS ÁREAS DE OPERACIÓN Y LAS RUTAS**

F1. Indique las áreas geográficas donde pretende operar inicialmente. (Por ejemplo: Territorio nacional, llanos orientales, América del Sur, etc.)

F2. Indique las rutas principales de operación (Por ejemplo: Cartagena - Miami, Bogotá- Madrid, etc.)

**SECCIÓN G - INFORMACIÓN ADICIONAL**

G1. Incluya cualquier información adicional que pueda ayudar a comprender mejor la naturaleza de operación que pretende realizar. (Por ejemplo, si va a adoptar un modelo de bajo costo, si va a realizar operaciones de chárter a un determinado destino, si va a operar como transporte para alguna empresa en particular, etc.) Cualquier información que se considere útil para facilitar un entendimiento cabal del alcance de las operaciones pretendidas debe ser incluida. Así mismo debe incluirse cualquier información adicional de las secciones A a la F que por falta de espacio no hubiera sido posible consignar en su respectiva casilla. Puede utilizar hojas adicionales en caso de ser necesario.

**SECCIÓN H - DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD**

H1. Indique el nombre de la persona responsable por el diligenciamiento y presentación del formulario.

 H2. Indique el cargo que desempeña en la empresa.

H3. Indique la fecha de diligenciamiento de la solicitud. (Los plazos de la UAEAC correrán a partir de la fecha de recepción).

H4. Firme el documento original a ser entregado a la UAEAC.