



AERONÁUTICA CIVIL
Unidad Administrativa Especial

FORMATO DE SOLICITUD DE OPERACIÓN UAS

OPERACIÓN A REALIZAR

VIDEO Y FOTOGRAFIA	VIGILANCIA	TELEDETECC	ASPERSION	SAR/ EMERG	PUBLICIDAD
VUELO DE PRUEBA / MANTTO EQUIPO	ENVIOS (TRANSPORTE DE CARGA)	PRENSA	ENJAMBRE	NOCTURNOS	OTROS (EXPERIMENT.. ETC)

FSO-UAS

La Unidad Administrativa Especial de Aeronáutica Civil desarrollo este formato para la operación de UAS, en donde la empresa explotadora debe efectuar la solicitud de vuelo ante la UAEAC con una antelación de ocho (08) días hábiles como mínimo antes de la fecha prevista del vuelo, a menos que sea para cubrir eventos de gran impacto nacional, ayuda humanitaria, seguridad nacional, y/o similares.

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA EXPLOTADORA INSCRITA ANTE LA UAEAC

Nombre completo de la persona natural o razón social de la persona jurídica:

Número del documento de identificación (CC, RUT o NIT).

Dirección de notificación (domicilio o residencia).

Dirección de correo electrónico empresa:

Números de teléfonos de contacto.

Nombre y cargo del solicitante:

Teléfono de contacto:

Datos de la UA(la cual debe estar inscrita ante la UAEAC SEGÚN RAC 91 APENDICE 13 NUMERAL 3,4) e información de la póliza de seguro o caución para responder por eventuales daños a terceros, conforme a lo establecido en los artículos 1827, 1835, 1842 y 1900 del Código de Comercio.

Marca:	Modelo:	Tipo:	N/S:
Empresa Aseguradora	Numero de Póliza	Fecha de Inicio (D/M/A)	Fecha Finalización(D/M/A)
Marca:	Modelo:	Tipo:	N/S:
Empresa Aseguradora	Numero de Póliza	Fecha de Inicio	Fecha Finalización (D/M/A)
Marca:	Modelo:	Tipo:	N/S:
Empresa Aseguradora	Numero de Póliza	Fecha de Inicio (D/M/A)	Fecha Finalización(D/M/A)

Marca:	Modelo:	Tipo:	N/S:
Empresa Aseguradora	Numero de Póliza	Fecha de Inicio (D/M/A)	Fecha Finalización (D/M/A)
Piloto UA inscrito ante la UAEAC			
NOMBRE Y APELLIDOS		CC. CE	
NOMBRE Y APELLIDOS		CC. CE	
NOMBRE Y APELLIDOS		CC. CE	
NOMBRE Y APELLIDOS		CC. CE	
NOMBRE Y APELLIDOS		CC. CE	
NOMBRE Y APELLIDOS		CC. CE	
Datos de la Operación			
Empresa a la que se le realiza la operación:			
Describir Propósito del vuelo y/o actividad a realizar: (Video - Fotografía- Teledetección – Vigilancia – Aspersión – SAR/EMERGENCIA – Publicidad – Vuelo de Mantenimiento – Envíos – Eventos – Prensa. Enjambre Otros.			
Fecha de inicio operación (día/mes/año):			
Fecha de término de operación (día/mes/año):			
Horario hora UTC de inicio y termino:			
Lugar de la operación (indicar sector, municipio y Departamento)			
EL ÁREA DE OPERACIÓN CON UAS SE UBICA FUERA DE:			
Radio de operación de 9 km del ARP de un aeródromo/ controlado/no controlado		3.6 kilómetros de áreas fronterizas	
Radio de operación de 3 km del ARH de un aeródromo/ controlado/no controlado		Zonas de Parapentes	

Áreas Restringida - SKR		Un Radio de 2 km alrededor del presidente u otros Jefes de Estado	
Áreas Prohibida - SKP		Un radio de 1 km alrededor de bases militares o de Policía	
Áreas Peligrosa - SKD		Ciudades o poblaciones	
Áreas de Operaciones Militares- MOA		Pista de Aeromodelos	
Áreas de Entrenamiento - SKE		Personas y aglomeraciones	
Una Salida/punto Visual de un aeródromo.		Reservas naturales	
Un rango de los 1.5 kilómetros horizontales		400 pies sobre el terreno en el límite vertical.	
Altura solicitada en metros/pies sobre la superficie:			
Indicar si es un punto con radio de operación / Polígono / o Tramo en línea recta.			
VERIFICAR INFORMACION AERONAUTICA DE AREAS RESTRINIGIDAS, ENTRENAMIENTO, PROHIBIDAS, MOA EN https://www.aerocivil.gov.co/servicios-a-la-navegacion/servicio-de-informacion-aeronautica-ais			
COORDENADAS EN FORMATO UNICAMENTE GRADOS DECIMALES.			
ITEM	LATITUD	LONGITUD	OBSERVACIONES (RADIO-POLIGONO - TRAMO)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
<p><i>La UAEAC se reserva el derecho de inspeccionar la empresa explotadora de UAS y verificar el adecuado uso del permiso de operación que se otorgue para las operaciones de UAS en estas áreas a nivel nacional, así como de suspender o cancelar cualquier permiso de operación si no cumple con las condiciones establecidas en el permiso de operación de la DSNA-GRUPO ASM.</i></p>			

DATOS ADJUNTOS: formato en Excel de las coordenadas incluidas en la solicitud, archivo KMZ de área/s de operación, análisis de riesgo, copia de la póliza y certificado de pago emitido por la aseguradora.

Adjuntar archivo en formato KMZ/KML del área, polígono o tramo donde efectuara la operación.

Adjuntar análisis de Riesgos: Se debe anexar análisis de riesgos previstos durante la operación UAS (condiciones meteorológicas adversas, ingreso al área de operaciones de UAS, personas, vehículos u otra aeronave no contemplada, falla control equipo, perdida comunicaciones etc.) y la forma que serán mitigados a un nivel aceptable de seguridad operacional.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA
EMPRESA