

**SOLICITUD DEL CERTIFICADO DE COMPETENCIA DE PARACAIDISTA Y/O HABILITACIÓN ADICIONAL**

(Llenar a máquina o en Letra de Tipo imprenta. Usar tinta azul)

LEGAJO N°

<b>1.0 PRIMERA PARTE – Datos Personales -</b>			
1.1 Apellidos y Nombres			
1.2 Domicilio Actualizado		1.3 Teléfono Particular	
1.4 Localidad	1.5 Provincia		1.6 Código Postal
1.7 Fecha de Nacimiento	1.8 Lugar de Nacimiento	1.9 Nacionalidad	1.10 Sexo
1.11 DNI- LE- LC- MI-		1.12 Expedido por	
1.13 Estudios Aprobados		1.14 Título Obtenido	1.15 Ocupación Actual

<b>2.0 SEGUNDA PARTE – Personal Extranjero -</b>			
2.1 Pasaporte N°		2.2 País Otorgante	
2.3 Ingreso al País	2.4 Tiempo Autorizado	2.5 Idioma Castellano Lee                      Escribe                      Habla	
2.6 Tipo y Número de Licencia que posee		2.7 Fecha de Otorgamiento de Licencia Día:              Mes:              Año:	2.8 Vencimiento de Psicofísico Día:              Mes:              Año:

<b>3.0 TERCERA PARTE – Condición del Documento -</b>	
3.1 Certificado de Competencia/Habilitación solicitado/a	3.2 Condición del documento solicitado
<input type="radio"/> Certificado de Competencia de Paracaidismo  <input type="radio"/> Habilitación de Instructor de Paracaidismo	<input type="radio"/> Examen <input type="radio"/> Renovación <input type="radio"/> Reválida <input type="radio"/> Duplicado <input type="radio"/> Convalidación <input type="radio"/> Otros

<b>4.0 CUARTA PARTE – Licencias/Certificados de Competencia si posee -</b>		
4.1 Denominación, Tipo, Categoría	4.2 Número	4.3 País Otorgante
4.4 Habilitaciones, Restricciones y/o Observaciones Inscriptas en la Licencia/Certificado de Competencia		
4.5 Fecha Otorgamiento de la Licencia/Certificado de Competencia Día:              Mes:              Año:	4.6 Vencimiento de Psicofísico Día:              Mes:              Año:	4.7 Observaciones
4.8 Declaro bajo juramento que la información suministrada se ajusta a la verdad		
Lugar y Fecha		..... Firma del solicitante

**5.0 QUINTA PARTE – Antecedentes del Curso -**

5.1 Nombre de la Escuela o Instituto donde realizó el curso Teórico			
5.2 Fecha de iniciación Práctico	5.3 Fecha de finalización Práctico	5.4 Apellido y nombre de/los Instructores	5.5 Nº de Legajo

NOTA: Presentará certificados a satisfacción de la Autoridad Aeronáutica

**6.0 SEXTA PARTE – Experiencia registrada por el solicitante -**

ALUMNO PARACAIDISTA		TOTALES
6.1 Sistema Cinta Estática		
Lanzamientos con apertura mediante cinta estática .....		
Lanzamientos con apertura manual .....		
6.2 Sistema Dual Tandem		
Lanzamientos sistema Dual Tandem .....		
Lanzamientos individuales con apertura manual .....		
INSTRUCTOR DE PARACAIDISMO		
Apertura Manual		
6.3 Lanzamientos con más de 30 segundos de Caída Libre.....		
Lanzamientos nocturnos.....		
Tiempo Total en Caída Libre Horas..... Min ..... Seg.....		
Otros Sistemas		
.....		
.....		
.....		
6.4 Firma del solicitante		6.5 Firma y sello del Instructor

NOTA: Presentará certificados a satisfacción de la Autoridad Aeronáutica

**7.0 SÉPTIMA PARTE – Certificación del examen -**

7.1 Paracaídas utilizados durante el examen		7.2 Vencimiento de la aptitud psicofísica correspondiente al documento solicitado	
		Día:	Mes: Año:
7.3 Resultado del examen teórico		7.4 Resultado del examen práctico	
<input type="radio"/> APROBADO <input type="radio"/> REPROBADO		<input type="radio"/> APROBADO <input type="radio"/> REPROBADO	
7.5 En consecuencia <input type="radio"/> está - <input type="radio"/> no está en condiciones para obtener			
<input type="radio"/> CERTIFICADO DE COMPETENCIA DE PARACAIDISTA		<input type="radio"/> HABILITACIÓN DE INSTRUCTOR DE PARACAIDISMO	
7.6 Observaciones			
7.7 Documentos agregados			
7.8 Recibo Oficial Nº	7.9 Importe	7.10 Fechado el	7.11 Intervino
7.12 Lugar y fecha			
7.13 Firma y sello del Inspector		7.14 Intervino en la carga	