



# CERTIFICADO INTERNACIONAL DE PARACAIDISTA (CoP) CATEGORÍA A

## A. Introducción

El poseedor de un Certificado de Competencia Internacional de Categoría A, lo habilita a:

Saltar sin la supervisión de un Instructor

Plegar sin supervisión directa su propio paracaídas principal

## B. Requisitos Previos

| Tarea  | Firma    |
|--|----------|
| <b>Procedimientos de Emergencia – Nivel A</b>  |          |
| Revisión de procedimientos de Emergencia   | AE       |
| <b>Habilidad en Caída libre</b>  |          |
| Completar 5 saltos en grupo, que involucre al menos 2 (dos) participantes  | I,AE     |
| Demostrar habilidad para realizar escape y apertura en la altura adecuada, en un salto grupal de al menos dos integrantes, en al menos 2 (dos) saltos. | I,AE,DDZ |
| Ejecutar un loop hacia atrás, uno hacia adelante y una barrena en el mismo salto en menos de 16 (dieciséis) segundos.                                  | I,AE,DDZ |
| <b>Experiencia en caída libre</b>  |          |
| 25 saltos de caída libre   | I        |
| 5 (cinco) minutos de caída libre acumulada   | I        |
| <b>Plegado de Velamen</b>  |          |
| Plegado de un velamen principal sin asistencia, identificando componentes y evaluación de estado del equipo en general.                                | AE       |
| <b>Manejo de Velamen – Nivel A</b>   |          |
| Aterrizar a menos de 25 (veinticinco) metros del objetivo en al menos 5 (cinco) saltos.  | I        |
| Manejo de velamen deportivo  | J, I, AE |

## C. Evaluaciones

Las Evaluaciones para estos CoP, se completan por el Oficial firmante, para la acción que corresponda. Estos requisitos deben ser presenciados y firmados en el Libro de Saltos por el Instructor/ Entrenador/ DDZ, con la calificación correspondiente. Durante el proceso de aplicación, los registros del Libro de Saltos serán revisados con especial atención a las calificaciones prácticas específicas para este certificado.

## D. Habilidades Prácticas

Todas las habilidades de este Certificado, deben ser conseguidas ANTES de someterse al examen escrito, para la Categoría A.



## E. Firmas

Las certificaciones requeridas para este Certificado son:

- Revisión de Procedimientos de emergencia Nivel A
- Experiencia en caída libre.
- Plegado de velamen principal
- Manejo de velamen Nivel A.

Estas certificaciones serán efectuadas por un examen escrito (conocimientos técnicos), un examen oral (conocimientos de emergencias), y examen práctico (Plegado y Salto libre).

Todas las firmas para este certificado deben ser obtenidas ANTES de dar el examen escrito para la Categoría A.

Si su libro de Saltos no tiene el cuadernillo de firmas, puede solicitarlo su Delegado Deportivo Zonal. (DDZ) o su Delegado Deportivo Regional (DDR).

## F. Conocimientos Técnicos

La evaluación de los conocimientos técnicos para esta Categoría, se realizarán durante un examen escrito. Para orientarse y ayudarse con la preparación del, favor de controlar la Guía de Estudios Categoría A y El Programa Integrado.

Para superar la evaluación, se debe conseguir al menos un 80% en un examen administrado exclusivamente por el Inspector Examinador de la ANAC. (\*)

## G. Cómo aplicar

Contacte a la Federación Argentina de Paracaidismo, para recibir asesoramiento, así como para determinar si ha cumplido todos los requisitos previos ANTES de aplicar a un CoP. Cada zona de saltos tiene al menos un Delegado Deportivo, que podrá ayudarlo con la verificación de los requisitos previos.

(\*) Excepciones a esta Regla para permitir Licencias Deportivas a Deportistas extranjeros, deben ser autorizadas por el CE FAP

# CERTIFICADO INTERNACIONAL DE PARACAIDISTA

## GUIA DE ESTUDIO PARA CoP CATEGORÍA A



### Referencias del Manual de Información de Paracaidismo (MIP)

- MIP Capítulo 1
- MIP Capítulo 2.1.

**En general el examen es una revisión completa de los conocimientos adquiridos en el Programa Integrado, desde el Nivel A al Nivel H.**

### Preparación

- Habilidades Básicas de preparación y los beneficios de utilizarlas.
- Autocontrol previo al salto.

### En Vuelo

- Seguridad en vuelo.
- Apuntado, teoría y práctica.

### Caída libre

- Cálculos matemáticos de caída libre. Velocidad terminal.
- Uso del altímetro.
- Situaciones no habituales en caída libre.

### Control de Velamen

- Teoría de vuelo de un paracaídas plano.
- Seguridad y Situaciones inusuales de aterrizajes.
- Circuito de Aterrizaje.

### Equipo

- Plegado sin asistencia.
- Verificación del estado de los componentes del equipo.
- Altímetro y otros accesorios.

### Conocimientos Técnicos

- Documentación Personal.
- RBS y Recomendaciones Generales. (MIP Capítulo 5)
- Abreviaturas.
- Revisión de los Procedimientos de Emergencias de Paracaídas.
- Información sobre las aeronaves de lanzamiento y sus pilotos. (MIP Capítulo 4 Nivel E)
- Privilegios de un Certificado Internacional de Paracaidista (CoP) Categoría A.

### Los siguientes ítems deben cumplirse a fin de conseguir su Certificado Internacional de Paracaidista (CoP)

- Todos los requisitos prácticos establecidos.
- Copia autenticada por autoridad competente de todos los registros de los libros de saltos involucrados en la Certificación.
- Constancia del Pago de la Tasa correspondiente.
- Licencia Deportiva FAP/FAI vigente.
- Dos fotografías de 5 cm x 5 cm.
- Enviar el Examen completo por correo a la Secretaría de la Federación Argentina de Paracaidismo.



# FEDERACIÓN ARGENTINA DE PARACAIDISMO

## Certificado Internacional de Paracaidista CATEGORIA A

COMPLETE TODOS LOS DATOS CON LETRA IMPRENTA PARA EVITAR DEMORAS

|                     |                      |                       |                      |
|---------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| Apellido            | <input type="text"/> |                       |                      |
| Nombre              | <input type="text"/> |                       |                      |
| Dirección 1         | <input type="text"/> | Ciudad                | <input type="text"/> |
| Dirección 2         | <input type="text"/> | Provincia             | <input type="text"/> |
| E-mail              | <input type="text"/> | Teléfono              | <input type="text"/> |
| Lugar de Nacimiento | <input type="text"/> | Nacionalidad          | <input type="text"/> |
| Fecha de Nacimiento | <input type="text"/> | Sexo                  | <input type="text"/> |
| Institución         | <input type="text"/> | FAP ID                | <input type="text"/> |
| Cantidad Saltos     | <input type="text"/> | Tiempo de Caída libre | <input type="text"/> |
| Firma del Titular   | <input type="text"/> | Fecha                 | <input type="text"/> |

**Como completar la aplicación**

El postulante debe completar toda la información y y el número de registro de los saltos registrados, donde los requisitos de habilidad hayan sido cumplidos.

El postulante debe rendir el examen teórico - práctico correspondiente a la categoría solicitada.

Se debe enviar un correo a la FAP, con el comprobante de depósito, copia del registro de los saltos requeridos, y este cuadernillo con todas las firmas necesarias.

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA FAP**

|             |                      |                 |                      |
|-------------|----------------------|-----------------|----------------------|
| Tasa Pagada | <input type="text"/> | Fecha Recepción | <input type="text"/> |
|-------------|----------------------|-----------------|----------------------|

## Cuadro Resumen de Certificaciones Categoría A

|   |                      |       |  |
|---|----------------------|-------|--|
| Nombre y Apellido   |                      |       |  |
| <b>Actividad</b>  |                      |       |  |
| <b>Requisitos de Destrezas</b>  | <b>N° de Salto</b>   |       |  |
| Completar 5 (cinco) saltos en grupo que involucre al menos 2 (dos) participantes.   | _____                |       |  |
| Aterrizar a menos de 25 (veinticinco) metros del objetivo en al menos 5 (cinco) saltos.   | _____                |       |  |
| Demostrar habilidad para realizar escape y apertura en la altura adecuada, en un salto grupal de al menos dos integrantes, en al menos 2 (dos) saltos.  | _____                |       |  |
| Ejecutar un loop hacia atrás, uno hacia adelante y una barrena en el mismo salto en menos de 16 (dieciséis) segundos.   | _____                |       |  |
| <b>Requisitos de Experiencia</b>  | <b>Certificación</b> |       |  |
| 25 (veinticinco) saltos de caída libre.   | _____                |       |  |
| 5 (cinco) minutos de caída libre controlada.  | _____                |       |  |
| <b>Requisitos de Conocimientos Técnicos/Prácticos</b>   | <b>Certificación</b> |       |  |
| Demostración de liberación efectiva del velamen principal en arnés suspendido.  | _____                | _____ |  |
|   | Firma                | Fecha |  |
| Plegado sin asistencia de paracaídas principal, con revisión de cada una de sus partes.   | _____                | _____ |  |
|   | Firma                | Fecha |  |
| Alcanzar al menos el 80% del puntaje máximo en el examen escrito de conocimientos técnicos.   | _____                | _____ |  |
|   | Firma                | Fecha |  |
| <b>A completar por el Examinador</b>  |                      |       |  |
| He administrado la Certificación del Paracaidista referido en el inicio y certifico que el mismo ha alcanzado con éxito los requisitos prescritos por la <b>Federación Argentina de Paracaidismo</b> , para calificar para un Certificado Internacional de Paracaidista (CoP) <b>Categoría A.</b> |                      |       |  |
| Nombre y Apellido   |                      | Fecha |  |
| Firma y Sello   |                      |       |  |

## Respuestas al Examen de Conocimientos Categoría A

|  |                            |                            |                            |                            |               |                            |                            |                            |                            |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Nombre y Apellido                        |                            |                            |                            |                            |               |                            |                            |                            |                            |
| Tipo y N° de Documento de Identidad      |                            |                            |                            |                            |               |                            |                            |                            |                            |
| Escuela/ Institución                     |                            |                            |                            |                            |               |                            |                            |                            |                            |
| <b>Preparación</b>                       |                            |                            |                            |                            |               |                            |                            |                            |                            |
| Pregunta N°1                             | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | Pregunta N°6  | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |
| Pregunta N°2                             | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | Pregunta N°7  | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |
| Pregunta N°3                             | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | Pregunta N°8  | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |
| Pregunta N°4                             | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | Pregunta N°9  | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |
| Pregunta N°5                             | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |               |                            |                            |                            |                            |
| <b>Equipo</b>                            |                            |                            |                            |                            |               |                            |                            |                            |                            |
| Pregunta N°10                            | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | Pregunta N°15 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |
| Pregunta N°11                            | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | Pregunta N°16 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |
| Pregunta N°12                            | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | Pregunta N°17 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |
| Pregunta N°13                            | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | Pregunta N°18 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |
| Pregunta N°14                            | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |               |                            |                            |                            |                            |
| <b>En vuelo</b>                          |                            |                            |                            |                            |               |                            |                            |                            |                            |
| Pregunta N°19                            | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | Pregunta N°23 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |
| Pregunta N°20                            | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | Pregunta N°24 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |
| Pregunta N°21                            | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | Pregunta N°25 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |
| Pregunta N°22                            | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | Pregunta N°26 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |
| <b>Caida libre</b>                       |                            |                            |                            |                            |               |                            |                            |                            |                            |
| Pregunta N°27                            | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | Pregunta N°32 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |
| Pregunta N°28                            | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | Pregunta N°33 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |
| Pregunta N°29                            | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | Pregunta N°34 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |
| Pregunta N°30                            | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |               |                            |                            |                            |                            |
| Pregunta N°31                            | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |               |                            |                            |                            |                            |
| <b>Firma y aclaración del Examinado:</b> |                            |                            |                            |                            |               |                            |                            |                            |                            |

| <b>Control de Velamen</b>  |                            |                            |                            |                            |                      |                            |                            |                            |                            |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Pregunta N°35  | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | Pregunta N°40        | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |
| Pregunta N°36  | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | Pregunta N°41        | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |
| Pregunta N°37  | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | Pregunta N°42        | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |
| Pregunta N°38  | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | Pregunta N°43        | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |
| Pregunta N°39  | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |                      |                            |                            |                            |                            |
| <b>Conocimientos Técnicos</b>  |                            |                            |                            |                            |                      |                            |                            |                            |                            |
| Pregunta N°44  | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | Pregunta N°49        | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |
| Pregunta N°45  | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | Pregunta N°50        | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |
| Pregunta N°46  | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |                      |                            |                            |                            |                            |
| Pregunta N°47  | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |                      |                            |                            |                            |                            |
| Pregunta N°48  | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D |                      |                            |                            |                            |                            |
| <b>Firma y aclaración del Examinado:</b>   |                            |                            |                            |                            |                      |                            |                            |                            |                            |
| <b>RESERVADO PARA EL EXAMINADOR</b>  |                            |                            |                            |                            |                      |                            |                            |                            |                            |
| He administrado el examen del Paracaidista referido en el inicio y certifico que el mismo ha alcanzado el puntaje establecido por la <b>Federación Argentina de Paracaidismo</b> , para calificar para un Certificado Internacional de Paracaidista (CoP) <b>Categoría A</b> . |                            |                            |                            |                            |                      |                            |                            |                            |                            |
| Nombre y Apellido  | <input type="text"/>       |                            |                            |                            | Fecha                | <input type="text"/>       |                            |                            |                            |
| Firma y Sello  | <input type="text"/>       |                            |                            |                            | Respuestas Correctas | <b>/50</b>                 |                            |                            |                            |
|  |                            |                            |                            |                            | Resultado obtenido   | <b>%</b>                   |                            |                            |                            |