



CERTIFICADO INTERNACIONAL DE PARACAIDISTA (CoP) CATEGORÍA B

A. Introducción

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

Realizar saltos de formación en Grupo

Saltos nocturnos en grupo, una vez autorizado por un DDZ o DDR

Tomar el curso de Entrenador

Tomar el curso de Plegador Nivel A

B. Requisitos Previos

Tarea	Firma
Habilidad en Caída libre	
Completar 15 (quince) saltos de caída libre en formación (tradicional o freefly), 5 (cinco) de los cuales deben ser de 3 (tres) o más integrantes.	J,DDZ
Ejecutar la serie de maniobras consistentes en un giro de 360° por derecha, loop hacia adelante, loop hacia atrás, barrena derecha y barrena izquierda en menos de 16 (dieciséis) segundos.	J,DDZ
Manejo de Velamen – Nivel B	
Aterrizar a menos de 15 (quince) metros del objetivo en 10 (diez) saltos.	J, DDZ
Conocimientos Técnicos - Prácticos	
Entrenamiento para aterrizaje en agua intencional y no intencional.	I, DDZ, DDR
Experiencia en caída libre	
50 (cincuenta) saltos de caída libre.	I,J,DDZ
30 (treinta) minutos de caída libre controlada.	I,J,DDZ

C. Evaluaciones

Las Evaluaciones para estos CoP, se completan por el Delegado Deportivo Zonal firmante, para la acción que corresponda. Otros requisitos deben ser presenciados y firmados en el Libro de Saltos por el Instructor/Entrenador, 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 B

E. Firmas

Las certificaciones requeridas para este Certificado son:

- Habilidad en Caída libre.
- Manejo de Velamen - Nivel B.
- Entrenamiento para aterrizaje en agua intencional y no intencional.
- Experiencia en caída libre.

Estas certificaciones serán efectuadas por la autoridad que haya presenciado su cumplimiento de acuerdo a sus atribuciones.

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

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, a libro abierto, pudiendo el examinado tener disponible toda la bibliografía que requiera. Para orientarse y ayudarse con la preparación del examen, favor de controlar la Guía de Estudios Categoría B.

Para superar la evaluación, se debe conseguir al menos un 80% en el examen administrado por un DDZ, ó Instructor de Paracaidismo habilitado por la FAP.

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 los requisitos previos.

CERTIFICADO INTERNACIONAL DE PARACAIDISTA

GUIA DE ESTUDIO PARA CoP CATEGORÍA B



Referencias del Manual de Información de Paracaidismo (MIP)

- MIP Capítulo 1
- MIP Capítulo 2.1.
- MIP Capítulo 2.2.
- MIP Capítulo 3

Preparación

- Habilidades Básicas de preparación y los beneficios de utilizarlas.
- Instrucción Autodidacta. Formación Continua.

En Vuelo

- Emergencia en la Aeronave.
- Apuntado, cinta de deriva, viento de frente y de cola.

Caída libre

- Cálculos matemáticos de caída libre.
- Posiciones del cuerpo y su uso.
- Normas básicas de seguridad en Estilo, Freestyle y Freefly. (MIP Capítulo 5)
- Normas básicas de seguridad en Trabajo Relativo. (MIP Capítulo 5)

Control de Velamen

- Teoría de vuelo de un paracaídas plano
- Aproximaciones de precisión
- Situaciones inusuales
- Reglas de derecho de paso

Equipo

- Información sobre plegado
- Cuidado y almacenamiento de equipos

Conocimientos Técnicos

- RBS y Recomendaciones Generales. (MIP Capítulo 5)
- Prevención de Accidentes. (MIP Capítulo 5)
- Privilegios de un Certificado Internacional de Paracaidista (CoP) Categoría B
- Primeros Auxilios.
- MIP, principales capítulos.
- Saltos Especiales. (MIP Capítulo 5)

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

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



FEDERACIÓN ARGENTINA DE PARACAIDISMO

Certificado Internacional de Paracaidista CATEGORIA B

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 Fecha Recepción

Cuadro Resumen de Certificaciones Categoría B

Nombre y Apellido				
Actividad				
Requisitos de Destrezas	N° de Salto			
Aterrizar a menos de 15 (quince) metros del objetivo en 10 (diez) saltos.	_____	_____	_____	_____
Completar 15 (quince) saltos de caída libre en formación (tradicional o freefly), 5 (cinco) de los cuales deben ser de 3 (tres) o mas integrantes.	_____	_____	_____	_____
Ejecutar la serie de maniobras consistentes en un giro de 360° por derecha, loop hacia adelante, loop hacia atrás, barrena derecha y barrena izquierda en menos de 16 (dieciseis) segundos.	_____			
Requisitos de Experiencia	Certificación			
50 (cincuenta) saltos de caída libre.	_____			
30 (treinta) minutos de caída libre controlada.	_____			
Entrenamiento para aterrizaje en agua intencional y no intencional.	_____	_____		
	Firma	Fecha		
Requisitos de Conocimientos Técnicos	Certificación			
Alcanzar al menos el 80% del puntaje máximo en el examen escrito de conocimientos técnicos.	_____			
	Firma	Fecha		
<p>A completar por el Examinador</p> <p>He administrado la Certificación del Paracaidista referido en el inicio y certifico que el mismo ha alcanzado con éxito los requisitos prescritos por la Federación Argentina de Paracaidismo, para calificar para un Certificado Internacional de Paracaidista (CoP) Categoría B.</p>				
Nombre y Apellido		Fecha		
Firma y Sello				

Respuestas al Examen de Conocimientos Categoría B

Nombre y Apellido									
Tipo y N° de Documento de Identidad									
Escuela/ Institución									
Preparación									
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		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Equipo									
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		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta N°14	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En vuelo									
Pregunta N°18	<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°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		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Caida libre									
Pregunta N°25	<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°26	<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
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		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pregunta N°29	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Firma y aclaración del Examinado:									

Control de Velamen									
Pregunta N°33	A	B	C	D	Pregunta N°38	A	B	C	D
Pregunta N°34	A	B	C	D	Pregunta N°39	A	B	C	D
Pregunta N°35	A	B	C	D	Pregunta N°40	A	B	C	D
Pregunta N°36	A	B	C	D	Pregunta N°41	A	B	C	D
Pregunta N°37	A	B	C	D		□	□	□	□
Conocimientos Técnicos									
Pregunta N°42	A	B	C	D	Pregunta N°47	A	B	C	D
Pregunta N°43	A	B	C	D	Pregunta N°48	A	B	C	D
Pregunta N°44	A	B	C	D	Pregunta N°49	A	B	C	D
Pregunta N°45	A	B	C	D	Pregunta N°50	A	B	C	D
Pregunta N°46	A	B	C	D		□	□	□	□
Firma y aclaración del Examinado:									
RESERVADO PARA EL EXAMINADOR									
He administrado el examen del Paracaidista referido en el inicio y certifico que el mismo ha alcanzado el puntaje establecido por la Federación Argentina de Paracaidismo , para calificar para un Certificado Internacional de Paracaidista (CoP) Categoría B.									
Nombre y Apellido					Fecha				
Firma y Sello					Respuestas Correctas	/50			
					Resultado obtenido	%			