



SOLICITUD DE INSPECCIÓN FR 102

I. SOLICITUD DE GESTIÓN

Día Mes Año

Por la presente, se solicita al Sr. Jefe de Departamento, tenga a bien disponer del personal inspectivo correspondiente para:

Departamento de Personal Aeronáutico	
Certificación de Centro de Entrenamiento Aeronáutico (CEA)	<input type="checkbox"/>
Certificación de Escuela de Pilotos (CEP)	<input type="checkbox"/>
Certificación de Escuela Técnica de Mantenimiento de Aeronaves (ETMA)	<input type="checkbox"/>
Certificación de Instituto para la evaluación de Competencia Lingüística (ICL)	<input type="checkbox"/>
Renovación CEA, CEP, ETMA, ICL	<input type="checkbox"/>
Examen Teórico / Práctico	<input type="checkbox"/>
Inspección a Instalaciones del Instituto/Escuela	<input type="checkbox"/>

Departamento de Operaciones	
Inspección de Base a Explotador	<input type="checkbox"/>
Inspección de Ruta a Explotador	<input type="checkbox"/>
Inspección de Habilitación en Ruta	<input type="checkbox"/>
Inspección de Vuelo Local	<input type="checkbox"/>
Inspección de Cabina de Pasajeros	<input type="checkbox"/>
Inspección de HAPSAT	<input type="checkbox"/>
Habilitación de EOVS	<input type="checkbox"/>
Certificación de Explotador Aéreo (AOC)	<input type="checkbox"/>
Certificación de Explotador Aéreo Agrícola (CEAA)	<input type="checkbox"/>

Departamento de Aeronavegabilidad	
Otorgamiento de Certificado de Aeronavegabilidad	<input type="checkbox"/>
Renovación de Certificado de Aeronavegabilidad	<input type="checkbox"/>
Certificado de Aeronavegabilidad p/Exportación	<input type="checkbox"/>
Certificación de Taller Aeronáutico de Reparación (TAR)	<input type="checkbox"/>
Habilitación/Certificación de Taller Aeronáutico de Reparación (TAR/TARE)	<input type="checkbox"/>
Alteración Menor / Mayor	<input type="checkbox"/>
Reparación Menor / Mayor	<input type="checkbox"/>
Reparación por Accidente	<input type="checkbox"/>
Inspección de Base a Explotador	<input type="checkbox"/>

a. Identificación de (Aeronave, TAR, ETMA, CEA, CEP, ICL, Explotador, Solicitante):

.....

b. Propietario ó Explotador:

c. Tipo y lugar de examen:

d. Ubicación de (Aeronave, TAR, ETMA, CEA, CEP, ICL, Explotador):

e. Se exhibe Certificado de Matrícula con seguro vigente y recibo de PGU:

.....
Solicitante

II. DEPARTAMENTO DE LA D.S.V.

Aeronave (M.M.) / Ubicación del TAR, ETMA, CEA, CEP, Explotador:

Año de fabricación:

Potencia Total de Motores (HP o HP Equivalentes):

.....
Inspector solicitante

Inspector(es) designado(s): Resolución: Cantidad de Inspector(es).....

**III. DEPARTAMENTO REGISTRO Y CONTROL (DIVISIÓN FINANCIERO CONTABLE).
SECCIÓN CONTROL DE INGRESOS.**

Viático correspondiente según ubicación (en U.R.):

Arancel (en U.R.):

Fecha: Recibo N°: Valor (\$):

.....
Por Departamento de Tesorería

IV. DEPARTAMENTO DE LA D.S.V.

N° de entrada: Fecha:

Recibido (Firma).....

Inspector(es) que realiza(n) la inspección:

Fecha:

.....
Jefe de Departamento

El presente formulario autoriza al funcionario a cumplir las tareas inspectivas, debiendo éste llevar copia del mismo. Cumplida la inspección, se deberá adjuntar este formulario al formulario de inspección y archivar los mismos en la carpeta correspondiente al Departamento involucrado.