



Uruguay

## DECLARACIÓN DE SALTOS

PR-PEL-105-00

### DECLARACIÓN DE SALTOS PARA LA OBTENCIÓN/RENOVACIÓN DE LICENCIAS DE PARACAÍDISTAS. (EX 105-A)

|       |      |      |      |                         |  |                                 |  |
|-------|------|------|------|-------------------------|--|---------------------------------|--|
| FECHA | Día: | Mes: | Año: | OBTENCIÓN<br>RENOVACIÓN |  | LICENCIA<br>A LA QUE<br>POSTULA |  |
|       |      |      |      |                         |  |                                 |  |

|           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NOMBRES   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | APELLIDOS |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DOCUMENTO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NUMERO    |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TELEFONO  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  | CELULAR |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                 |      |     |             |      |      |      |
|-----------------|------|-----|-------------|------|------|------|
| LICENCIA ACTUAL | CAT: | Nº: | VENCIMIENTO | Día: | Mes: | Año: |
|-----------------|------|-----|-------------|------|------|------|

|                              |  |              |      |      |      |
|------------------------------|--|--------------|------|------|------|
| CANT. SALTOS ULTIMOS 6 MESES |  | ULTIMO SALTO | Día: | Mes: | Año: |
|------------------------------|--|--------------|------|------|------|

|                         |  |                           |              |             |
|-------------------------|--|---------------------------|--------------|-------------|
| DISCIPLINA QUE PRACTICA |  | MAYOR FORMACIÓN REALIZADA | CANT. PARAC. | LUGAR ENTRA |
|-------------------------|--|---------------------------|--------------|-------------|

|  |           |           |           |       |  |
|--|-----------|-----------|-----------|-------|--|
| CANTIDAD de SALTOS en ULTIMOS 12 MESES | HASTA 30" | HASTA 44" | 45" ó MAS | TOTAL |  |
|  |           |           |           |       |  |

|                                       |  |                       |      |      |      |
|---------------------------------------|--|-----------------------|------|------|------|
| TOTAL DE SALTOS REALIZADOS A LA FECHA |  | CAIDA LIBRE ACUMULADA | Hrs. | Min. | Seg. |
|---------------------------------------|--|-----------------------|------|------|------|

| NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS ALUMNOS FORMADOS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES (SOLO PARA INSTRUCTORES) |  |   |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|
| 1  |  | 5 |  |  |  |
| 2  |  | 6 |  |  |  |
| 3  |  | 7 |  |  |  |
| 4  |  | 8 |  |  |  |

**SITUACIONES QUE AMERITAN SALTO DE REHABILITACIÓN:**

- ALUMNOS PARACAIDISTAS – NO HABER SALTADO POR UN PERIODO DE 2 (DOS) MESES.
- PARACAIDISTAS "A" Y "B" – NO HABER SALTADO POR UN PERIODO DE 3 (TRES) MESES.
- PARACAIDISTAS "C" Y "D" – NO HABER SALTADO POR UN PERIODO DE 6 (SEIS) MESES.

**DECLARO QUE LOS DATOS ANOTADOS SON VERÍDICOS:**

FIRMA: \_\_\_\_\_

ACLARACIÓN: \_\_\_\_\_