



SOLICITUD PARA RENDIR EXAMEN REHABILITACIÓN

Nombre del solicitante:..... C.I. N°:.....

Mail: Tel.:.....

Licencia que posee:..... Fecha de vencimiento:...../...../.....

Rehabilitación de :

ATENCIÓN: Solicitamos presentar dicha solicitud con 30 días de antelación al vencimiento de su Habilitación, para permitir la coordinación del examen.-

CONTROL INTERNO DE REQUISITOS POR DEPTO. DE PERSONAL AERONAUTICO

HABILITACIÓN INSTRUCTOR

Recurrent teórico .- SI NO Fecha
Horas de Instrucción en 24 meses(60hrs)
Horas de Instrucción en 12 meses (30hrs)
Horas de IFR . (10hrs)

HABILITACIÓN INSTRUMENTOS

Licencia que posee PTLA
PCA
PP

Certificado Aptitud Psicofísica correspondiente a la Licencia Clase: Vto.:

Por Departamento de Personal Aeronáutico

Funcionario

Firma del piloto

Firma

Fecha:.....

Fecha:.....

Nota: La presente tiene carácter de declaración para la renovación de las habilitaciones.