



SOLICITUD PARA RENDIR EXAMEN PRACTICO  
DAOD

FR/PEL/159/01

**SOLICITUD PARA RENDIR EXAMEN PRÁCTICO DAOD**

Nombre del solicitante:..... C.I. N°:.....  
Mail: ..... Tel.:.....  
Permiso o Licencia que posee:.....Fecha de vencimiento:...../...../.....

Habilitación a la que postula:   Multirrotores Menores de 25kg      Instructor DAOD     
  Ala Fija Menores de 25kg     
  Otras Habilitaciones   

Datos del equipo:        Marca     
                              Modelo     
                              N° Registro   

Fecha y lugar del examen teórico:   
Lugar a realizar el práctico:

**ATENCIÓN: No se coordinará el examen práctico hasta que se envíe adjunto la Cédula de identidad, el Carnet de Salud o Psicofísico y el registro del Dispositivo.**

.....  
Firma del Solicitante

**CONTROL INTERNO DE REQUISITOS POR DEPTO. DE PERSONAL AERONAUTICO**

	<b>Presentado</b>	<b>Cumple</b>
Examen teórico aprobado (se adjunta copia de Acta)	.....	.....
Cédula de identidad	.....	.....
Carnet de Salud Vigente / Psicofísico	.....	.....
Registro del DAOD	.....	.....

**Por Departamento de Personal Aeronáutico**

Funcionario que recibe	Funcionario que controla
Firma .....	Firma .....
Fecha:.....	Fecha:.....