

|                                                                                                 |                                                                                         |                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
|  <p>Uruguay</p> | <p align="center"><b>LISTA DE CHEQUEO LICENCIA DE<br/>PARACAIDISTAS CATEGORIA B</b></p> | <p align="right"><b>FR/PEL/107/02</b></p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|

**EVALUACIÓN PRÁCTICA**  
PARA LA OBTENCIÓN DE LICENCIA DE PARACAIDISTA CATEGORÍA B.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                       |                                              |                                  |            |            |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------|----------------------------------------------|----------------------------------|------------|------------|----------------------|
| <b>NOMBRE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |                       | <b>APELLIDO</b>                              |                                  |            |            |                      |
| <b>DOC. N°.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                       | <b>FECHA NACIMIENTO</b>                      | Día                              | Mes        | Año        | <b>Edad (&gt;18)</b> |
| <b>LICENCIA CATEGORIA "A"</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | N°                | <b>VENCIMIENTO</b>    | Día                                          | Mes                              | Año        |            |                      |
| <b>INSTRUCTOR:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | N°                | <b>VENCIMIENTO</b>    | Día                                          | Mes                              | Año        |            |                      |
| <b>EVALUACION DE DESTREZA PARA OBTENER LICENCIA CATEGORIA "B"</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                       |                                              |                                  |            |            | CUMPLE<br>(SI-NO)    |
| Realizar un lanzamiento junto a un examinador seleccionando punto de lanzamiento con indicaciones al piloto de aeronave, demostrando destreza para:<br>Realizar una salida controlada de la aeronave, una caída libre con aproximación y contacto con el examinador.<br>Realizar giros y mantenimiento de niveles en el vuelo.<br>Dispersión, Track y Control en el momento de la apertura. |                   |                       | Salida controlada de la Aeronave             |                                  |            |            |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                       | Aproximación y contacto con el examinador    |                                  |            |            |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                       | Realiza giros controlados y mantiene niveles |                                  |            |            |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                       | Dispersa, Track, posición en la apertura     |                                  |            |            |                      |
| Licencia Plegador / Práctico de Plegador (Habilidad y destreza para desenredar, inspeccionar y plegar cualquier paracaídas principal)                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                       |                                              |                                  |            |            |                      |
| <b>EVALUACION DE ATERRIZAJE EN ZONA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                       |                                              | <b>VALIDACION DE EXPERIENCIA</b> |            |            |                      |
| <b>PARAMETROS DE EVALUACION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>VALORACION</b> | <b>CUMPLE (Si-No)</b> | <b>ULTIMO SALTO</b>                          | <b>DIA</b>                       | <b>MES</b> | <b>AÑO</b> |                      |
| Selecciona el PS (punto de Salida)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                       | SALTOS + 7000 fts (+20)                      |                                  |            |            |                      |
| Briefing de seguridad Pre-Salto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                       |                                              |                                  |            |            |                      |
| Elige Pto. de Lanzamiento c/uso de deriva o GPS, y evaluación de condiciones atmosféricas (Viento) <b>(para B)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                       | TOTAL SALTOS (+60)                           |                                  |            |            |                      |
| Distancia al blanco (Max. 10 mts.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                       | CAIDA LIBRE ACUMULADA                        |                                  |            |            | Hrs.                 |
| Realiza aterrizaje satisfactorio (de pie)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                       |                                              |                                  |            |            |                      |

|                      |  |  |  |
|----------------------|--|--|--|
| <b>OBSERVACIONES</b> |  |  |  |
|                      |  |  |  |
|                      |  |  |  |
|                      |  |  |  |
|                      |  |  |  |

|                                                                                                                                               |             |             |             |                  |  |                   |  |                                                                                                                                                |              |  |                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|------------------|--|-------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|-------------------|--|
| <b>Lugar:</b>                                                                                                                                 | <b>Día:</b> | <b>Mes:</b> | <b>Año:</b> | <b>RESULTADO</b> |  |                   |  |                                                                                                                                                |              |  |                   |  |
| <b>FIRMA DEL EVALUADO</b><br><table border="1"> <tr><td><b>FIRMA</b></td><td></td></tr> <tr><td><b>ACLARACIÓN</b></td><td></td></tr> </table> |             |             |             | <b>FIRMA</b>     |  | <b>ACLARACIÓN</b> |  | <b>FIRMA DEL INSPECTOR</b><br><table border="1"> <tr><td><b>FIRMA</b></td><td></td></tr> <tr><td><b>ACLARACIÓN</b></td><td></td></tr> </table> | <b>FIRMA</b> |  | <b>ACLARACIÓN</b> |  |
| <b>FIRMA</b>                                                                                                                                  |             |             |             |                  |  |                   |  |                                                                                                                                                |              |  |                   |  |
| <b>ACLARACIÓN</b>                                                                                                                             |             |             |             |                  |  |                   |  |                                                                                                                                                |              |  |                   |  |
| <b>FIRMA</b>                                                                                                                                  |             |             |             |                  |  |                   |  |                                                                                                                                                |              |  |                   |  |
| <b>ACLARACIÓN</b>                                                                                                                             |             |             |             |                  |  |                   |  |                                                                                                                                                |              |  |                   |  |