**LISTA DE VERIFICACION CONVALIDACIÓN LICENCIAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA:** | |  |
| **DATOS** | | |
| Apellidos |  | |
| Nombres |  | |
| Nacionalidad |  | |
| Fecha nacimiento |  | |
| Dirección |  | |
| Licencia |  | |
| Habilitaciones |  | |
| País Emisor de la Licencia |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACION** | |
| Carta de solicitud de convalidación ( Para tareas remuneradas carta de la empresa expresando la aceptación del postulante y función que ejercerá) |  |
| Pasaporte/Doc. De Identidad. |  |
| Foto Carné |  |
| FR/PEL/017 Datos Personales |  |
| Domicilio en la ROU |  |
| Copia de Licencia APOSTILLADO Lugar : Fecha: |  |
| Certificado de Aptitud Psicofísico vigente APOSTILLADO Lugar: Fecha: | Clase: |
| Competencia Lingüística Inglés/Español |  |
| Corroboración de la AAC que otorgó el documento aeronáutico de la información presentada (solicitar mail de la oficina PEL del país de origen de la licencia) |  |
| Experiencia Reciente - Actividad dentro de los últimos 90 días (fotocopia del libro, recurrentes o Certificado de horas de vuelo certificados por la Autoridad Otorgadora) o Prueba de Suficiencia APOSTILLADO Lugar: Fecha: |  |
| Recurrente realizado Vence:  PIC - Vigencia 6 meses más 1 (7 meses máximo)  SIC - Vigencia 12 meses más 1 (13 meses máximo)  Asiento ocupado y verificación según su licencia (PIC o SIC) |  |
| Examen teórico de Reglamentaciones Aeronáuticas |  |
| Pago de Aranceles |  |
| Prueba de pericia |  |

OBSERVACIONES y LIMITACIONES:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Verificado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Autorizado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_