



SOLICITUD PARA RENDIR EXAMEN PRACTICO DAOD-RPA

FR/PEL/159/00

SOLICITUD PARA RENDIR EXAMEN PRÁCTICO DAOD-RPA

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

Mail: Tel.:.....

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

Habilitación a la que postula: Multirrotor ☐

Ala Fija ☐

Otro ☐

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

	Presentado	Cumple
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:.....