



**DECLARACIÓN DE HORAS PARA LA  
RENOVACIÓN DE LICENCIAS Y/O  
HABILITACIONES PARA PILOTOS**

**FR/PEL/014/08H**

**DECLARACIÓN DE HORAS PARA LA RENOVACIÓN DE LICENCIAS Y/O  
HABILITACIONES PARA PILOTO HELICOPTERO.**

FECHA: \_\_\_\_\_

**1. DATOS PERSONALES:**

NOMBRES Y APELLIDOS \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_

DIRECCION \_\_\_\_\_ TEL/CEL \_\_\_\_\_

LICENCIA N° \_\_\_\_\_ | ÚLTIMO VENCIMIENTO: \_\_\_\_\_

**2. LICENCIA Y HABILITACIÓN QUE RENUEVA:** (Marque con una (X) en la casilla correspondiente)

**LICENCIA**

**CLASE**

**TIPO**

**AP** (Alumno Piloto)

**PP** (Piloto Privado)

**PC** (Piloto Comercial)

**PTM** (Trip. Multiple)

**PTLA** (Línea Aérea)

**MONO**

**MULTI**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**HAB. DE VUELO POR INSTRUM.**

**HABILITACION ADICIONAL DE COMBATE DE INCENDIOS FORESTAL**

**HABILITACION DE INSTRUCTOR DE VUELO**

**3. TIEMPO DE VUELO**

**VUELO POR INSTRUMENTOS DURANTE LOS ULTIMOS 6 MESES:**.....HS..... (Min 6hs) TIPO.....

TIPO.....

TIPO.....

**INSTRUCTOR DURANTE LOS ULTIMOS 24 MESES:**.....HS..... (Min 60 hs)

TIPO.....

TIPO.....

TIPO.....

**INSTRUCTOR DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES:** .....HS..... (Min 30 hs)

TIPO.....

TIPO.....

TIPO.....

**INSTRUCTOR IFR DURANTE LOS ULTIMOS 6 MESES:**.....HS..... (Min 10 hs) TIPO.....  
TIPO.....  
TIPO.....

**COMB. A INCENDIOS DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES:**.....HS..... (Min 10hs) TIPO.....  
TIPO.....  
TIPO.....

**AEROAPLICADOR DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES:**.....HS..... (Min 20hs) TIPO.....  
TIPO.....  
TIPO.....

**VUELO DE REHABILITACIÓN** SI  NO  TIPO.....FECHA: .....

**VERIFICACIÓN DE COMPETENCIA HVI** SI  NO  TIPO.....FECHA .....

**REPASO DE VUELO** SI  NO  TIPO.....FECHA: .....

**CURSO DE REFRESCO INST.** SI  NO  FECHA:.....

**ULTIMO SIMULADOR** SI  NO  TIPO.....FECHA:.....

**VERIF. DE COMPETENCIA INSTRUCTOR** SI  TIPO  FECHA.....  
TIPO  FECHA:.....  
TIPO  FECHA:.....

**DESPEGUES/ATERRIZAJES** (últimos 90 días - min 3/3)...../..... TIPO:.....

**DESPEGUES/ATERRIZAJES** (últimos 90 días - min 3/3)...../..... TIPO:.....

**DESPEGUES/ATERRIZAJES** (últimos 90 días - min 3/3)...../..... TIPO:.....

**DESPEGUES/ATERRIZAJES** (últimos 90 días - min 3/3)...../..... NOCTURNO

**APROXIMACIONES INSTRUMENTALES ULTIMOS 6 MESES**..... (MIN 6)

**LANZAMIENTOS EN COMBATE A INCENDIOS ULTIMOS 12 MESES**..... (MIN 20)

4. TIEMPO TOTAL DE VUELO HASTA LA FECHA .....HS.....MIN

5. TIEMPO TOTAL DE VUELO DESDE SU ULTIMA RENOVACION .....HS.....MIN

6. TIEMPO TOTAL DE VUELO HASTA LA FECHA DE VUELO POR INSTRUMENTOS .....HS.....MIN

7. TIEMPO TOTAL DE VUELO HASTA LA FECHA COMO PIC .....HS.....MIN

8. TIEMPO TOTAL DE VUELO HASTA LA FECHA COMO SIC .....HS.....MIN

9. TIEMPO TOTAL DE VUELO HASTA LA FECHA COMO INSTRUCTOR TIPO..... HS.....MIN.....

TIPO..... HS.....MIN.....

TIPO..... HS.....MIN.....

TIPO..... HS.....MIN.....

10. EMPRESA EN LA QUE PRESTA SERVICIOS .....

*“La presente declaración tiene el alcance previsto por el art.239 del Código Penal y LAR 61”*

.....  
(Declaro cumplir con lo establecido en el LAR 61)

.....  
REPRESENTANTE DE LA COMPAÑÍA

.....  
FIRMA DEL PILOTO

FIRMA, ACLARACIÓN Y SELLO