



Uruguay

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

FR/PEL/014/09H

**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)   
**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 12 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**