

# EXAMEN PRÁCTICO POR ALTERACIONES VISUALES PARA PERSONAL DE MANTENIMIENTO

Fecha de examen práctico: \_\_\_\_\_

## I.- Antecedentes del postulante

Nombre: \_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Diagnóstico:** \_\_\_\_\_

Tipo de Licencia Aeronáutica: \_\_\_\_\_

Nº Licencia Aeronáutica: \_\_\_\_\_

Habilitación de la licencia: \_\_\_\_\_

Fecha de vencimiento: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

CMA: \_\_\_\_\_

Aeropuerto / Aeródromo: \_\_\_\_\_

Tipo de aeronave: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo actual:

		Luz Natural	Luz Artificial
Losa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hangar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avión / Helicóptero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Antecedentes taller: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## II.- Licencias y Habilitaciones

### A) INGENIERO

	S	I	N/A
1) HABILITACIÓN:			
a) Aeronáutico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Especialista			
- Eléctrico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Electrónico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Motor recíproco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Recubrimiento Metálico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### B) SUPERVISOR DE MANTENIMIENTO

	S	I	N/A
1) HABILITACIÓN:			
a) Ala Fija	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ala Rotatoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Globo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Profesional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) <u>Especialista:</u>			
- Aviónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Electricidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Electrónico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Instrumentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- NDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Hidroneumática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Mat. Compuestos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Mot. Turbina a Gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Mot. Recíproco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Rec. Metálico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- <u>Apoyo General:</u>			
. Eq. Emergencia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Mant. de Cabina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Ox. Press. Aire Ac.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Pintura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Soldadura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Tapicería	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. U.L.D.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### C) MECÁNICO DE MANTENIMIENTO

	<b>S</b>	<b>I</b>	<b>N/A</b>
1) HABILITACIÓN:			
a) Ala Fija	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ala Rotatoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Globo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) <u>Especialista:</u>			
- Aviónica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Electricidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Electrónico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Hidroneumática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- NDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Instrumentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Mat. Compuestos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Mot. Turbina Gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Mot. Recíproco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Rec. Metálico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- <u>Apoyo General:</u>			
. Eq. Emergencia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Mantto. de cabina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Ox. Press. Aire Ac.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Pintura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Soldadura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Tapicería	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. U.L.D.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**S** = Satisfactorio. **I** = Insatisfactorio.

**N/A** = No aplicable.

**CONCLUSIÓN - OBSERVACIÓN**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Nombre Inspector DGAC:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Nombre postulante o titular:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

(Toma de conocimiento  
del postulante)