

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN INICIO DE INSTRUCCIÓN EN MATERIAS DE  
SEGURIDAD DE LA AVIACIÓN CIVIL**

Fecha \_\_\_\_\_

DE : (Indicar el Nombre y empresa del Solicitante)

PARA : DEPARTAMENTO DE AERÓDROMOS Y SERVICIOS AERONÁUTICOS

I. Tipo de Instrucción (marque con una x):

\_\_\_ Inicial (I)    \_\_\_ Renovación (R) (INDICAR CON UNA X)

II. Tipo de solicitud (marque con una x): (COMPLETAR CON LA CATEGORÍA)

\_\_\_ Instrucción en Seguridad de la Carga y el Correo Aéreo, categoría \_\_\_\_\_

\_\_\_ Instrucción en Mercancías Peligrosas, categoría \_\_\_\_\_

\_\_\_ Instrucción en Concientización de Seguridad Aeroportuaria, categoría \_\_\_\_\_

\_\_\_ Instructor para la Operación de equipos Rayos X e Interpretación de Imágenes.

III. Número de Aprobación del Programa de Instrucción: (PI O PII)

IV. Número de Acreditación del Instructor (RESPONSABLE DE DICTAR LA INSTRUCCIÓN CIXX/20XX)

V. Metodología de Instrucción: (PRESENCIAL, E-LEARNING SINCRONICO O ASINCRONICO Y BE-LEARNING)

VI. Lugar de realización: (DIRECCION EN CUALQUIER TIPO DE METODOLOGIA)

VII. Fecha de realización: Inicio \_\_\_\_\_ Término \_\_\_\_\_

VIII. Hora de realización: (EN CUALQUIER TIPO DE METODOLOGIA)

IX Metodología de Entrenamiento en Puesto de Trabajo (OJT): (PRESENCIAL, E-LEARNING SINCRONICO)

Fecha de realización Entrenamiento en Puesto de Trabajo (OJT):  
Inicio \_\_\_\_\_ Término \_\_\_\_\_

Hora de realización: (EN LA DE METODOLOGIA DETERMINADA)



<b>Responsable</b>	
<b>Código Interno</b>	