

**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) _____ Recurrente (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, Funcion _____

_____ 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)

X. Cantidad de Participantes: _____

XI. Acompañar listado de Participantes:

N°	NOMBRE / APELLIDO	RUT	EMPRESA	N° DE CODIGO DGAC

Interno DGAC:	
Fecha de Recepción:	
Programa aprobado	
Instructor Acreditado	
Condición	

Responsable	
Código Interno	