



CALIFICACIÓN PARA PRESENTACIÓN A EXAMEN DE TRIPULANTE AUXILIAR DE CABINA

LICENCIA	OBTENCIÓN	HABILITACIÓN	OBTENCIÓN	PROGRAMA INSTRUCCIÓN	INICIAL	COMPETENCIA CADA 3 AÑOS
	RENOVACIÓN		RENOVACIÓN		RECURRENTE	RENOVACIÓN

LUGAR: _____ FECHA: ____ / ____ / ____ EMPRESA: _____

POSTULANTE: _____ RUN-PASAPORTE: _____

INSTRUCTOR(A): _____ PROGRAMA INSTRUCCIÓN APLICADO: _____ TIPO AERONAVE: _____

CURSO DIFERENCIAS EFECTUADO: SI NO
(ADJUNTAR CERTIFICADO O CARTILLA)

REGISTRO DE CUMPLIMIENTO DE CALIFICACIÓN DE ACUERDO AL PROGRAMA DE INSTRUCCIÓN

(Marcar con "√" los ítems calificados y con una "o" los no calificados)

I. OPERACIÓN NORMAL Y EVACUACIÓN	
1. Familiarización aeronave <input type="checkbox"/> Ejercicio grupal: Ejecución normal de vuelo <input type="checkbox"/>	
2. Emergencia: Prevista <input type="checkbox"/> Imprevista <input type="checkbox"/> Evacuación con uso de tobogán <input type="checkbox"/>	
3. Operación de puerta: Normal <input type="checkbox"/> En emergencia <input type="checkbox"/>	
4. Conocimiento de diferencias de aeronaves <input type="checkbox"/>	
II. EXTINCIÓN DE INCENDIO Y PROCEDIMIENTOS	
1. Uso botiquines y equipos de emergencia <input type="checkbox"/> Extintores <input type="checkbox"/> PBE <input type="checkbox"/> Guantes <input type="checkbox"/> Oxígeno <input type="checkbox"/>	
2. Procedimientos de seguridad y situaciones de emergencia <input type="checkbox"/> Descompresión <input type="checkbox"/>	
3. Ejercicio grupal de combate de fuego <input type="checkbox"/> Extinción de fuego real <input type="checkbox"/>	
4. Actuación humana: Reacción al evento <input type="checkbox"/> Trabajo en equipo <input type="checkbox"/> Comunicación <input type="checkbox"/> Conciencia situacional <input type="checkbox"/> Liderazgo <input type="checkbox"/>	
III. DITCHING Y SUPERVIVENCIA	
1. Ejercicio grupal Emergencia (prevista/imprevista) agua <input type="checkbox"/>	
2. Conocimiento de: Diferencias de dispositivos de evacuación <input type="checkbox"/>	
3. Procedimiento de supervivencia en dispositivo <input type="checkbox"/> Señalética en dispositivo <input type="checkbox"/>	
4. Administración de recursos <input type="checkbox"/> Conocimiento y uso de kit de supervivencia <input type="checkbox"/>	

OBSERVACIONES (Si requiere utilice el reverso)

FIRMA DEL POSTULANTE

FIRMA DEL INSTRUCTOR(A)