



ORDEN	
FOLIO	

**EXAMEN DE TRIPULANTE AUXILIAR DE CABINA**

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

LUGAR: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ EMPRESA: \_\_\_\_\_

POSTULANTE: \_\_\_\_\_ RUN-PASAPORTE: \_\_\_\_\_

ITAC/ETAC: \_\_\_\_\_ 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 evaluados y en S: SATISFACTORIO: demuestra competencia, I: INSATISFACTORIO: no demuestra competencia o N: NO APLICABLE)

	S	I	N
<b>I. OPERACIÓN NORMAL Y EVACUACIÓN</b>			
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"/>			
<b>II. EXTINCIÓN DE INCENDIO Y PROCEDIMIENTOS</b>			
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"/>			
<b>III. DITCHING Y SUPERVIVENCIA</b>			
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)**


RESULTADO DE EXAMEN:

SATISFACTORIO  INSATISFACTORIO

FIRMA DEL POSTULANTE

FIRMA DE ITAC/ETAC