



EXAMEN POR AUDICIÓN

POSTULANTE _____ LIC. N° _____ VENC. _____
 EMPRESA _____
 AERÓDROMO _____ TIPO AERONAVE _____ MATRÍCULA _____
 NOMBRE DEL IOA _____ FECHA _____

EN TIERRA OIDO IZQUIERDO	S	I	NA
Comunicación externa (sin inerfonia)			
Con dependencia aeronautica			
Con la tripulación			
Comunicación interna (con interfonia)			
Con dependencia aeronautica			
Con la tripulación			
EN TIERRA OIDO DERECHO	S	I	NA
Comunicación externa (sin inerfonia)			
Con dependencia aeronautica			
Con la tripulación			
Comunicación interna (con interfonia)			
Con dependencia aeronautica			
Con la tripulación			

EN VUELO OIDO IZQUIERDO	S	I	NA
Comunicación externa (sin inerfonia)			
Con dependencia aeronautica			
Con la tripulación			
Comunicación interna (con interfonia)			
Con dependencia aeronautica			
Con la tripulación			
EN VUELO OIDO DERECHO	S	I	NA
Comunicación externa (sin inerfonia)			
Con dependencia aeronautica			
Con la tripulación			
Comunicación interna (con interfonia)			
Con dependencia aeronautica			
Con la tripulación			

S = Satisfactorio. **I** = Insatisfactorio.
NA = No aplicable.

OBSERVACIONES EN HOJA 2

REVISIÓN: 02	FECHA: OCTUBRE / 2011	REVISADO Y APROBADO POR: DUEÑO DE PROCESO
--------------	-----------------------	---