

## Solicitud de registro

### Parte I – Datos personales

Título (Sr. Sra., Ing. etc.)		Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	
<b>Datos particulares</b>			
Apellidos		Nombres	
Nacionalidad		Fecha de nacimiento	
Dirección particular  <i>Por favor, indicar con un (✓) visto si desea que esta dirección sea considerada como la dirección principal del registro.</i>			Código postal
Teléfono N°	Fax N°	Correo electrónico:	
Nombre que desee se indique en su tarjeta de registro:			
<b>Datos de la AAC</b>			
País / Organización		Fecha de ingreso	Cargo
Dirección:  <i>Por favor, indicar con un (✓) visto si desea que esta dirección sea considerada como la dirección principal del registro.</i>			Código postal
Teléfono N°	Fax N°	Correo electrónico:	
<b>Especialidad de inspector multinacional a la que aplica</b>			
Licencias (PEL) <input type="checkbox"/>	Aeronavegabilidad (AIR) <input type="checkbox"/>	Aeródromos (AGA) <input type="checkbox"/>	
Operaciones (OPS) <input type="checkbox"/>	Navegación Aérea (ANS) <input type="checkbox"/>		
<b>Educación</b>			
Año	Título	Curso/ Especialidad	
Institución		Autoridad que otorga el título	
Año	Título	Curso/ Especialidad	
Institución		Autoridad que otorga el título	

<b>Formación en inspecciones/auditorías</b>		
Desde	Hasta	Nombre del organismo de formación
Título del curso o programa de formación		
Resultados:		Curso certificado por:
<b>Formación en inspecciones/auditorías</b>		
Desde	Hasta	Nombre del organismo de formación
Título del curso o programa de formación		
Resultados:		Curso certificado por:
<b>Formación en inspecciones/auditorías</b>		
Desde	Hasta	Nombre del organismo de formación
Título del curso o programa de formación		
Resultados:		Curso certificado por:
<b>Información del registro</b>		
Por favor, marque los alcances puede ser incluidos en su experiencia: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 1. Certificación de operación LAR 121</li> <li><input type="checkbox"/> 2. Certificación de operación LAR 135</li> <li><input type="checkbox"/> 3. Certificación de operación helicópteros</li> <li><input type="checkbox"/> 4. Certificación de organizaciones de mantenimiento</li> <li><input type="checkbox"/> 5. Certificación de centros de instrucción y/o de entrenamiento de aeronáutica civil</li> <li><input type="checkbox"/> 6. Certificación de centros médicos aeronáuticos examinadores</li> <li><input type="checkbox"/> 7. Inspección de proveedores de servicios de navegación aérea.</li> <li><input type="checkbox"/> 8. Certificación de aeródromos</li> </ul> Otras:.....		
<b>Experiencia laboral</b>		
Por favor, describa brevemente su experiencia laboral general y una descripción detallada de la experiencia relacionada con su especialidad y la duración de esas experiencias.		
Desde (mes/año)	Hasta (mes/año)	Nombre de la organización y del departamento:
Cargo/Función		
Experiencia laboral		
Experiencia relacionada con su especialidad y duración:		

Experiencia laboral		
Desde (mes/año)	Hasta (mes/año)	Nombre de la organización y del departamento:
Cargo/Función		
Experiencia laboral		
Experiencia relacionada con su especialidad y duración:		
Desde (mes/año)	Hasta (mes/año)	Nombre de la organización y del departamento:
Cargo/Función		
Experiencia laboral		
Experiencia relacionada con su especialidad y duración:		
Desde (mes/año)	Hasta (mes/año)	Nombre de la organización y del departamento:
Cargo/Función		
Experiencia laboral		
Experiencia relacionada con su especialidad y duración:		

<b>Declaración</b>	
<p>Yo me postulo para ingresar al registro de inspector multinacional LAR y confirmo que comprendo y estoy de acuerdo con las siguientes condiciones:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cumpliré con el código de conducta del inspector multinacional LAR.</li> <li>2. La información que he incluido en la solicitud (excepto datos personales explícitamente excluidos) serán publicados en el registro.</li> <li>3. Informare al SRVSOP de cualquier situación que pueda ser considerada como perjudicial para mi capacidad de llevar a cabo eficazmente mis obligaciones como inspector multinacional.</li> <li>4. No utilizare mi acreditación de inspector multinacional LAR si dejo de pertenecer a una Autoridad Civil u Organismo de Aviación Civil.</li> <li>5. Devolveré mi acreditación de inspector multinacional LAR al SRVSOP al concluir mis facultades y funciones con la AAC u Organismo de Aviación Civil a la cual pertenezco.</li> </ol> <p>Confirmando que la información contenida en esta solicitud es correcta, según mi mejor entender y conocimiento. Entiendo y acepto que si proveo información incorrecta o retengo alguna información pertinentemente solicitada, seré probablemente excluido o retirado del registro de inspector multinacional del SRVSOP.</p> <p>También entiendo que, una vez registrado, estoy obligado a informar al SRVSOP sin demora de cualquier cambio (en las circunstancias que declare inicialmente), que de haberlo declarado en mi primera postulación, podría haber sido motivo para que el SRVSOP de negarme la incorporación al registro de inspector multinacional LAR.</p> <p style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <span>Firma: _____</span> <span>Fecha: _____</span> </p>	

## Parte II – Presentación

<b>Declaración de la Autoridad</b>	
<p>Nosotros, como Autoridad de Aeronáutica Civil perteneciente al SRVSOP, respaldamos la solicitud de registro y confirmamos que hemos verificado el cumplimiento por parte del postulante, con los requisitos de educación, formación y experiencia laboral y en inspecciones, que forman parte de los criterios para el registro como inspector multinacional del SRVSOP.</p> <p>Autoridad/Organismos: <i>(letra mayúscula, por favor)</i></p> <p style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <span>Dirección:</span> <span>Código Postal:</span> </p> <p style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <span>Teléfono N°:</span> <span>Fax N°:</span> </p> <p style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <span>Firma:</span> <span>Fecha:</span> </p> <p style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <span>Nombre</span> <span>Cargo:</span> </p> <p><i>(mayúsculas, por favor)</i></p>	

### Parte III – Lista de verificación de la solicitud

Por favor, complete la lista de verificación antes de enviar su solicitud al SRVSOP

Yo he:

- indicado en forma completa mis direcciones y datos comerciales y particulares
- especificado el alcance del registro al cual me estoy postulando
- incluido evidencia documento al de mis calificaciones técnicas y académicas
- incluido una copia de mi certificado de formación de inspector/auditor, donde se indica la aprobación del mismo
- registrado suficiente experiencia laboral
- registrado suficiente experiencia en el alcance específico, indicando su duración
- firmada y fechada la declaración
- obtenida la firma respectiva de mi AAC

Para postulantes que adjunten registros de inspecciones multinacionales LAR necesitamos que también:

- Complete sus registros en la bitácora de inspecciones
- Incluya todas las copias de su bitácora de inspecciones multinacionales LAR
- Incluya la cantidad total de días de cada inspección fuera de las instalaciones de la organización inspeccionada.
- Proporcione información de contacto sobre el jefe del equipo de certificación que actuó como guía y dirección,

*A este JEC se le podrá requerir que atestigüe su competencia*

Por favor, asegúrese que toda la información que nos presenta sea clara, para agilizar el proceso de análisis de su postulación.

### **Información general**

La siguiente información es importante. Por favor, léala cuidadosamente antes de completar el formulario. En el caso de que necesite ayuda para completarlo, el Comité Técnico del SRVSOP estará siempre disponible para ayudarlo.

- Toda la correspondencia y otra documentación que nos envíe en apoyo a su solicitud de registro deben estar en idioma español, portugués o inglés o acompañado por una traducción certificada del original.
- Por favor, asegúrese de completar todas las secciones de este formulario. Si una sección no le es aplicable, escriba “N/A”. Si no hay suficiente espacio en una sección para toda la información que usted desea incluir, haga un breve resumen en esa sección y agregue hojas adicionales para incorporar todos los detalles. Debería firmar el formulario una vez que ha verificado que todas las secciones están adecuadamente completadas.
- Cuando recibamos su solicitud completa, le enviaremos el acuse de recibo a su correo electrónico. Les informaremos si su solicitud ha sido aceptada tan pronto como se tome la decisión.

### **PARTE I – INFORMACIÓN SOBRE USTED**

#### ***Datos personales***

Su nombre y datos comerciales sean publicados en el registro e incluidos en la base de datos del SRVSOP. Por lo tanto, en “apellido”, usted debe estar seguro de que indica su apellido, es decir su nombre principal que legalmente lo identifica en su pasaporte. Si usted desea que sus datos personales también se incluyan en el registro, por favor tilde el casillero correspondiente.

Adicionalmente, infórmenos sobre como desea que se indique su nombre en la tarjeta identificadora del registro, que le enviaremos una vez que el registro haya sido otorgado. El registro de inspectores multinacionales está disponible en nuestro sitio web.

#### ***Especialidad del inspector multinacional a la que aplica***

Por favor, tilde (colocar una X) el casillero apropiada al tipo de registro que usted está solicitando.

#### ***Educación***

Indique datos sobre su educación (escuela, facultad, universidad, etc.). Debe adjuntar evidencia documentada (fotocopia es generalmente suficiente) la que debe estar acompañada por la traducción correspondiente al idioma español, si está en otro idioma.

#### ***Autoridad de Aviación Civil***

Indique datos de la AAC a la cual pertenece.

#### ***Formación en inspecciones/ auditorías***

Usted debe haber aprobado un curso técnicas de auditoría o curso de auditor ISO 9001, para ser inspector LAR provisional o inspector LAR y curso de auditor líder ISO 9001, para jefe de equipo de certificación, presentado por un organismo de formación aprobado por el IRCA, o un curso de formación de auditores certificado por otro organismo de formación reconocido y aceptado como equivalente. El resultado del curso que usted logró debe estar sustentado por una evidencia escrita.

#### ***Información en el Registro***

Por favor, indique las áreas de su experiencia que desee sean incorporadas en el registro, tildando como máximo 2 sectores en los que usted aduce tener experiencia. Si hay sectores no listados en los cuales usted aduce tener experiencia, por favor descríbalos en el espacio luego de “Otras”.

***Experiencia laboral***

Indique los detalles de su carrera, es decir una descripción breve de su experiencia laboral general, con funciones y responsabilidades. Adicionalmente, necesitamos nos proporcione información detallada su experiencia laboral pertinente en la industria aeronáutica y al área de su especialidad. Liste esta información en orden cronológico, comenzado con al experiencia más reciente. Usted puede presentar esta información en hojas adicionales.

***Declaración***

Usted, en su carácter de postulante, debe firmar e indicar la fecha en esta sección antes de enviar el formulario.

**Parte II – PRESENTACIÓN**

***Declaración de la Autoridad***

La persona autorizada de la AAC debe firmar la parte II.