DECLARACIÓN DE SALTOS

PARA LA OBTENCIÓN/RENOVACIÓN DE LICENCIAS DE PARACAÍDISTAS.

(EX 105-A)

FECHA	Día:	Mes:	Año:

OBTENCIÓN	
RENOVACIÓN	

LICENCIA A LA QUE POSTULA	

NOMBRES		APELLIDOS	
DOCUMENTO		NUMERO	
DIRECCIÓN			
TELEFONO		CELULAR	

LICENCIA ACTUAL	CAT:	Nº:
CANT. SALTOS ULTIMOS 6 MESES		

VENCIMIENTO	Día:	Mes:	Año:
ULTIMO SALTO	Día:	Mes:	Año:

DISCIPLINA QUE PRACTICA		MAYOR FORMACIÓN REALIZADA	CANT. PARAC.	LUGAR ENTRA

CANTIDAD de SALTOS en ULTIMOS **12** MESES	HASTA 30"	HASTA 44"	45" ó MAS	**TOTAL**	

TOTAL DE SALTOS REALIZADOS A LA FECHA		CAIDA LIBRE ACUMULADA	Hrs.	Min.	Seg.

NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS ALUMNOS FORMADOS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES **(SOLO PARA INSTRUCTORES)**			
1		5	
2		6	
3		7	
4		8	

SITUACIONES QUE AMERITAN SALTO DE REHABILITACIÓN:

- ALUMNOS PARACAIDISTAS – NO HABER SALTADO POR UN PERIODO DE 2 (DOS) MESES.
- PARACAIDISTAS "A" Y "B" – NO HABER SALTADO POR UN PERIODO DE 3 (TRES) MESES.
- PARACAIDISTAS "C" Y "D" – NO HABER SALTADO POR UN PERIODO DE 6 (SEIS) MESES.

DECLARO QUE LOS DATOS ANOTADOS SON VERÍDICOS:

FIRMA:_____

ACLARACIÓN:_____