



Uruguay

INFORME DEL INSTRUCTOR PARACAIDISTA "A"

FR/PEL/007/02

INFORME DEL INSTRUCTOR PARACAIDISTA "A"

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE		APELLIDO			
DOC. Nº	PERMISO ALUMNO Nº:	VENCE	Día:	Mes:	Año:

LUGAR Y FECHA DEL PRIMER SALTO	Lugar:	Día:	Mes:	Año:
--------------------------------	--------	------	------	------

SALTOS AUTOMATICOS		CANTIDAD DE SALTOS CON MANIJA FALSA (mínimo 2)	
--------------------	--	--	--

SALTOS COMANDADOS		DETALLE DE SALTOS	30"-7000 Fts.	44"-10000 Fts.	45" o más
-------------------	--	-------------------	---------------	----------------	-----------

TOTAL DE SALTOS		ULTIMO SALTO	DÍA	MES	AÑO
-----------------	--	--------------	-----	-----	-----

ADAPTACION A LA ACTIVIDAD (Marcar opción con una X)	ACEPTABLE	BUENA	MUY BUENA
Adaptación al salto y actitud en la salida del avión			
Destreza para lograr le posición Estable Cara a Tierra luego de la Salida			
Habilidad para recuperar la posición Estable Cara a Tierra			
Estabilidad para marcar y provocar la apertura de su paracaídas			
Orientación y aplicación del padrón de navegación			

COMPORTAMIENTO EN EMERGENCIAS SIMULADAS ó REALES	ACEPTABLE	BUENA	MUY BUENA
Utilización de los procedimientos y las técnicas enseñadas			
Reacción y forma de ejecución, actitud ante la emergencia			

CONCEPTO GENERAL DEL INSTRUCTOR

* Los datos arriba insertos, deben ser proporcionados y firmados por el instructor que impartió la instrucción o el último que la haya impartido.

DATOS A SER LLENADOS POR EL INSTRUCTOR							
LUGAR:	LICENCIA DEL INSTRUCTOR				FIRMA		
FECHA:	Día	Mes	Año	Categoría	Número	ACLARACIÓN	