



**SOLICITUD PARA RENDIR EXAMEN REHABILITACIÓN**

Nombre del solicitante:..... C.I. N°:.....

Mail: ..... Tel.:.....

Licencia que posee:..... Fecha de vencimiento:...../...../.....

Rehabilitación de :

**ATENCIÓN: Solicitamos presentar dicha solicitud con 30 días de antelación al vencimiento de su Habilitación, para permitir la coordinación del examen.-**

**CONTROL INTERNO DE REQUISITOS POR DEPTO. DE PERSONAL AERONAUTICO**

**HABILITACIÓN INSTRUCTOR**

Recurrent teórico .- SI ..... NO ..... Fecha .....  
Horas de Instrucción en 24 meses(60hrs) .....  
Horas de Instrucción en 12 meses (30hrs) .....  
Horas de IFR . (10hrs) .....

**HABILITACIÓN INSTRUMENTOS**

Licencia que posee **PTLA** .....  
**PCA** .....  
**PP** .....

Certificado Aptitud Psicofísica correspondiente a la Licencia  **Clase:**  **Vto.:**

**Por Departamento de Personal Aeronáutico**

Funcionario

Firma del piloto .....

Firma .....

Fecha:.....

Fecha:.....

**Nota: La presente tiene carácter de declaración para la renovación de las habilitaciones.**