

	DECLARACIÓN DE HORAS PARA LA RENOVACIÓN DE LICENCIAS Y/O HABILITACIONES PARA PILOTOS	FR/PEL/014/08H
---	---	-----------------------

**DECLARACIÓN DE HORAS PARA LA RENOVACIÓN DE LICENCIAS Y/O
HABILITACIONES PARA PILOTO HELICOPTERO.**

FECHA: _____

1. DATOS PERSONALES:

NOMBRES Y APELLIDOS _____ C.I. _____

DIRECCION _____ TEL/CEL _____

LICENCIA N° _____ | ÚLTIMO VENCIMIENTO: _____

2. LICENCIA Y HABILITACIÓN QUE RENUEVA: (Marque con una (X) en la casilla correspondiente)

LICENCIA

CLASE

TIPO

AP (Alumno Piloto) ☐

PP (Piloto Privado) ☐

PC (Piloto Comercial) ☐

PTM (Trip. Multiple) ☐

PTLA (Línea Aérea) ☐

MONO ☐

MULTI ☐

HAB. DE VUELO POR INSTRUM.

☐

HABILITACION ADICIONAL DE COMBATE DE INCENDIOS FORESTAL

☐

HABILITACION DE INSTRUCTOR DE VUELO

☐

3. TIEMPO DE VUELO

VUELO POR INSTRUMENTOS DURANTE LOS ULTIMOS 6 MESES:.....HS..... (Min 6hs) TIPO.....

TIPO.....

TIPO.....

INSTRUCTOR DURANTE LOS ULTIMOS 24 MESES:.....HS..... (Min 60 hs)

TIPO.....

TIPO.....

TIPO.....

INSTRUCTOR DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES:HS..... (Min 30 hs)

TIPO.....

TIPO.....

TIPO.....

INSTRUCTOR IFR DURANTE LOS ULTIMOS 6 MESES:.....HS..... (Min 10 hs) TIPO.....
TIPO.....
TIPO.....

COMB. A INCENDIOS DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES:.....HS..... (Min 10hs) TIPO.....
TIPO.....
TIPO.....

AEROAPLICADOR DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES:.....HS..... (Min 20hs) TIPO.....
TIPO.....
TIPO.....

VUELO DE REHABILITACIÓN SI ☐ NO ☐ TIPO.....FECHA:

VERIFICACIÓN DE COMPETENCIA HVI SI ☐ NO ☐ TIPO.....FECHA

REPASO DE VUELO SI ☐ NO ☐ TIPO.....FECHA:

CURSO DE REFRESCO INST. SI ☐ NO ☐ FECHA:.....

ULTIMO SIMULADOR SI ☐ NO ☐ TIPO.....FECHA:.....

VERIF. DE COMPETENCIA INSTRUCTOR SI ☐ TIPO ☐ FECHA.....
TIPO ☐ FECHA:.....
TIPO ☐ FECHA:.....

DESPEGUES/ATERRIJAJES (últimos 90 días - min 3/3)...../..... TIPO:.....

DESPEGUES/ATERRIJAJES (últimos 90 días - min 3/3)...../..... TIPO:.....

DESPEGUES/ATERRIJAJES (últimos 90 días - min 3/3)...../..... TIPO:.....

DESPEGUES/ATERRIJAJES (últimos 90 días - min 3/3)...../..... NOCTURNO

APROXIMACIONES INSTRUMENTALES ULTIMOS 6 MESES..... (MIN 6)

LANZAMIENTOS EN COMBATE A INCENDIOS ULTIMOS 12 MESES..... (MIN 20)

4. TIEMPO TOTAL DE VUELO HASTA LA FECHAHS.....MIN

5. TIEMPO TOTAL DE VUELO DESDE SU ULTIMA RENOVACIONHS.....MIN

6. TIEMPO TOTAL DE VUELO HASTA LA FECHA DE VUELO POR INSTRUMENTOSHS.....MIN

7. TIEMPO TOTAL DE VUELO HASTA LA FECHA COMO PICHS.....MIN

8. TIEMPO TOTAL DE VUELO HASTA LA FECHA COMO SICHS.....MIN

9. TIEMPO TOTAL DE VUELO HASTA LA FECHA COMO INSTRUCTOR TIPO..... HS.....MIN.....

TIPO..... HS.....MIN.....

TIPO..... HS.....MIN.....

TIPO..... HS.....MIN.....

10. EMPRESA EN LA QUE PRESTA SERVICIOS

"La presente declaración tiene el alcance previsto por el art.239 del Código Penal y LAR 61"

.....
(Declaro cumplir con lo establecido en el LAR 61)

.....
REPRESENTANTE DE LA COMPAÑÍA

FIRMA DEL PILOTO

FIRMA, ACLARACIÓN Y SELLO