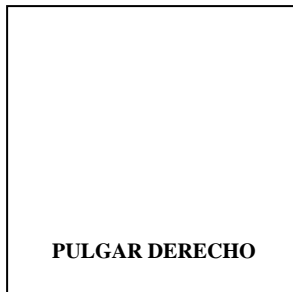


FOTO

FECHA		
Día	Mes	Año

SOLICITUD PASE DE CONDUCTOR

Apellidos:		Nombres:	
Cédula de Identidad N°:	N° de teléfono Celular:	Correo electrónico:	
Fecha de vencimiento Certificado Médico:	Fecha de vencimiento de la Licencia:	Grado de la Licencia:	
Empresa o Hangar donde Labora:	Departamento:	Cargo:	Teléfonos de la Empresa:
Nombre del Representante de la Empresa o Propietario de hangar:	N° de Teléfono celular del Representante o Propietario:	Fax de la Empresa:	
Declaro que la información suministrada es completa y precisa, acepto que si la información es falsa o equívoca eso bastará para rechazar esta solicitud. De igual manera autorizo para que se consulten mis referencias de trabajos anteriores y conducta de buen ciudadano.			



X

REQUISITOS LEA EL DORSO DE ESTA PLANILLA;

FIRMA DEL CONDUCTOR

Solicitamos autorización para que el (a) Conductor (a) _____ ingrese al (las) área (s) de _____ donde cumplirá las siguientes funciones:

Se deja constancia que el (la) Ciudadano(a) _____ fue sometido a una verificación satisfactoria que abarca los últimos cinco (5) años de su historial laboral y de buen ciudadano en virtud a lo contemplado en las Regulaciones Aeronáuticas Venezolanas 107, 108, 109 y 112.

La solicitud de este pase deberá ser firmada únicamente por el Representante Legal de la empresa o Propietario de hangar.

FIRMA DEL RESPONSABLE
(PROPIETARIO O EMPRESA)

CARGO

SELLO DE LA COMPAÑÍA O N° DE HANGAR

REQUISITOS PARA LA SOLICITUD DEL PASE DE CONDUCTOR:

- Estar **SOLVENTE** con la Administración del Aeropuerto Caracas
- Cancelar Bs 120,00 ya incluido el IVA por la elaboración del pase en el Departamento de Operaciones del Terminal Principal, Planta Alta
- 02 (Dos) fotografías tipo carnet reciente a color
- Copia **escaneada** de la cédula de identidad del solicitante y **Propietario de hangar** (en caso de empresas **SELLAR ESTA PLANILLA**)
- Copia **escaneada** de la licencia para conducir (**vigente**) (para carro de Golf de 3°, moto de 2°)
- Copia **escaneada** del certificado médico (**vigente**) ambos lados
- Firmar registro de inducción en materia de seguridad de la aviación en el Departamento de Operaciones.

SOLO OPERADORES DE SERVICIOS

- Según la Regulación Aeronáutica Venezolana **RAV 107 en su sección 107.22 literal h** indica lo siguiente: Como requisito de ingreso los explotadores de aeródromos o aeropuertos, deberán solicitar a todos los candidatos que aspiren realizar una actividad en las zonas de seguridad restringida y parte aeronáutica, llenen un formulario de solicitud que incluya lo siguiente:
Punto N° 4: Presentación de una **carta de Buena Conducta Ciudadana**, expedida por la autoridad local donde reside o Junta de Vecinos.

SOLO PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE OPERACIONES Y JEFATURA DE SEGURIDAD

COLOR DEL STATUS	AZ	AZ-R	AM-V	AN	AM	V

CÓDIGO TARJETA DE APROXIMACIÓN				CÓDIGO DE ACCESO A LAS ZONAS RESTRINGIDAS	AZ	AN	GR	RO	AM	AZ/C
Fecha de vencimiento del certificado médico	/ /	/ /	/ /	FECHAS DE OTORGAMIENTO						
Fecha de vencimiento de la Licencia de conducir	/ /	/ /	/ /							
	-----	-----	-----	EMPRESA						
	/ /	/ /	/ /							
CÓDIGO DEL DPTO DE OPS				DEPARTAMENTO						
				CARGO						

FIRMA Y SELLO JEFATURA DE OPERACIONES Y SEGURIDAD.

OPERACIONES

SEGURIDAD