

DIRECCIÓN NACIONAL DE AERONAUTICA CIVIL - DINAC

SUBDIRECCIÓN DE NORMAS DE VUELO

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA CERTIFICADO DE OMA Y/O HABILITACIONES

FORMULARIO DINAC F1-MIA

1 Referencia

Llenado del formulario de solicitud por la organización de mantenimiento solicitante.

Excepto que se indique de otro forma, es necesario que el solicitante de una OMA DINAC R 145 realice una anotación en todas las casillas para hacer del formulario un documento válido.

2. Instrucciones para el llenado

Casilla 1 Usada para indicar el nombre, ubicación y dirección del país y ciudad que incluya:

- a) Nombre de la organización de mantenimiento, y número asignado por la AAC;
- b) la ciudad y país de funcionamiento de la organización de mantenimiento;
- c) la dirección de ubicación dentro de la ciudad de funcionamiento; y
- d) nombre con el cual operará la organización y/o razón social.

Casilla 2 Los primeros aspectos se explican por sí mismos. Para el caso que el motivo de la solicitud sea diferente a los indicados en esta casilla, estos deben ser explicado en detalle, de manera que la AAC pueda evaluar si es aplicable una nueva solicitud.

Casilla 3 En esta casilla el solicitante tiene que marcar la habilitación y clase para lo cual solicita aprobación. Los servicios especializados como NDT deben ser explicados en casilla correspondiente.

Casilla 4 En esta casilla se debe listar las funciones de mantenimiento, si es aplicable, que se realizarán en otra OMA aprobada o no DINAC R 145, indicando la función y el nombre de la organización de mantenimiento.

Casilla 5 En esta casilla el solicitante certifica la veracidad de los datos correspondientes a las casillas explicadas anteriormente. El contenido de las columnas contenidas en esta casilla se explica por sí sola.

Casillas 6, 7, 8, 9 y 10 Son de uso exclusivo de la DINAC y su llenado se explica por si solo.

SOLICITUD PARA CERTIFICADO DE OMA Y/O HABILITACIONES			
1. Nombre, número, ubicación y dirección, país, ciudad		2. Motivos de la solicitud	
a. Nombre oficial de la organización de mantenimiento	Número:	<input type="checkbox"/> Solicitud original de certificado y habilitaciones. <input type="checkbox"/> Cambio en habilitaciones <input type="checkbox"/> Renovación lista de capacidades <input type="checkbox"/> Cambio en ubicación, edificios e Instalaciones <input type="checkbox"/> Cambio de propietario <input type="checkbox"/> Otro (especifique) _____ _____ _____	
b. Lugar de funcionamiento:			
c. Dirección oficial de la organización de mantenimiento.			
d. Haciendo negocios con el nombre y/o razón social:			
3. Habilitaciones solicitadas			
<input type="checkbox"/> Estructuras <input type="checkbox"/> Clase I <input type="checkbox"/> Clase II <input type="checkbox"/> Clase III <input type="checkbox"/> Clase IV	<input type="checkbox"/> Motor <input type="checkbox"/> Clase I <input type="checkbox"/> Clase II <input type="checkbox"/> Clase III	<input type="checkbox"/> Hélices <input type="checkbox"/> Clase I <input type="checkbox"/> Clase II	<input type="checkbox"/> Radio (Aviónica) <input type="checkbox"/> Clase I <input type="checkbox"/> Clase II <input type="checkbox"/> Clase III
<input type="checkbox"/> Accesorios <input type="checkbox"/> Clase 1 <input type="checkbox"/> Clase 2 <input type="checkbox"/> Clase 3		<input type="checkbox"/> Servicios especializados (liste las especificaciones de proceso) 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____ 6 _____ 7 _____ 8 _____ 9 _____	
4. Lista de las funciones de mantenimiento sub contratadas a otras organizaciones de mantenimiento			
5. Certificación del solicitante			
Nombre del dueño (Incluyendo nombre(s) de dueños, socios, o nombres de corporaciones indicando el país, ciudad, o estado y la fecha de incorporación.			
Se certifica que he sido autorizado por la organización de mantenimiento identificada en el bloque 1 para hacer esta solicitud y que las declaraciones aquí realizadas son verdaderas y correctas hasta donde tengo conocimiento.			
F e c h a	Firma autorizada	Nombre:	Título:

Para uso de la DINAC solamente	Registro de acción Inspección de la organización de mantenimiento	Para uso de la DINAC solamente
6. Observaciones (Identifique por número de ítem, incluya las deficiencias encontradas para desaprobado la habilitación)		
7. Discrepancias - Recomendaciones		8. Fecha de inspección
<p>A. La organización se encuentra en cumplimiento con la norma DINAC R 145</p> <p>B. La organización se encuentra en cumplimiento con la norma DINAC R 145, excepto con las deficiencias listadas en el bloque 6.</p> <p>C. Se recomienda emitir el certificado con las habilitaciones solicitadas.</p> <p>D. Se recomienda emitir el certificado con las habilitaciones solicitadas (excepto las listadas en el bloque 6)</p>		
9. Oficina de la DINAC	Firma(s) del (los) inspector(es)	Nombre(s)
10. Inspector Líder:		
Acción tomada APROBADO Como se muestra en el certificado.	Certificado emitido Número	Firma del inspector
NO APROBADO	Fecha	Nombre
		Título

ESPACIO DEJADO INTENCIONALMENTE EN BLANCO