



**REPÚBLICA DE PANAMÁ**  
**AUTORIDAD AERONÁUTICA CIVIL**  
**DIRECCIÓN DE SEGURIDAD AÉREA**  
**DEPARTAMENTO DE AERONAVEGABILIDAD**

**SOLICITUD INICIAL DE CERTIFICADO DE AERONAVEGABILIDAD**  
**O CONVALIDACIÓN DE CERTIFICADO DE AERONAVEGABILIDAD**

FECHA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ solicita a la Autoridad Aeronáutica Civil la emisión del Certificado  
 (nombre o razón social del solicitante)  
 de Aeronavegabilidad/Convalidación de certificado de Air de la aeronave con  
 matrícula **HP-** \_\_\_\_\_

**1. PROPIETARIO/EXPLOTADOR DE LA AERONAVE y UBICACIÓN DE LA AERONAVE**

Nombre \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ Ubicación de Aeronave: \_\_\_\_\_ Hangar \_\_\_\_\_  
 Tel / Fax \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_

**2. DATOS ANTERIORES DE LA AERONAVE**

Matrícula anterior \_\_\_\_\_ Categoría \_\_\_\_\_

**3. DATOS GENERALES DE LA AERONAVE**

Marca		Modelo		No. de Serie	Año de Fabricación		Certificado Tipo			
Asientos de Tripulación	Asientos de Pasajeros	Carga Útil	Peso Vacío	Peso Máximo de Aterrizaje	Peso Máximo de Despegue	Horas y Ciclos Totales fuselaje		Horas y Ciclos desde Última Inspección Anual		
						Horas:	Ciclos:	Horas:	Ciclos:	

**CONTIENE ESTA AERONAVE ALGUNA MODIFICACIÓN (STC) QUE CAMBIE EL CERTIFICADO TIPO DEL FABRICANTE DEL FUSELAJE, PESOS, MANUALES Y PERFORMANCIAS?**

SI     NO    En caso afirmativo describalos:
 

STC: _____	STC: _____	STC: _____
STC: _____	STC: _____	STC: _____
STC: _____	STC: _____	STC: _____

**4. DESIGNACIÓN O TIPO DE SERVICIO QUE REALIZARÁ** ( marque dentro del cuadro con un ✓ )

Servicio Privado     Servicio de Transporte     Taxi Aéreo     Trabajos Aéreos

**5. TIPO DE AERONAVE QUE REALIZARA EL SERVICIO** ( marque dentro del cuadro con un ✓ )

Avión     Helicóptero     Globo     Planeador     Otro \_\_\_\_\_ Identificar

<b>6. DATOS DEL SISTEMA PROPULSOR</b>						
<b>CONTIENE ESTA AERONAVE ALGUNA MODIFICACION (STC) QUE CAMBIE EL CERTIFICADO TIPO DEL FABRICANTE DEL MOTOR, PESOS, MANUALES Y PERFORMANCIAS?</b>						
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		En caso afirmativo describalos:		STC: _____	STC: _____	STC: _____
				STC: _____	STC: _____	STC: _____
				STC: _____	STC: _____	STC: _____
<b>a) MOTOR</b>						
Fabricante			Certificado Tipo N°			
Posición / Etapa		N° 1	N° 2	N° 3	N° 4	APU
Modelo						
N° Serie						
Horas desde Nuevo (TSN)						
Horas entre Overhaul (TBO)						
Horas desde el Ultimo Overhaul (TSO)						
Horas Remanentes desde Overhaul						
Años entre Overhaul						
Fecha del Ultimo Overhaul						
Años remanentes para Overhaul						
Límite en Horas del Disco Limitante						
Total en Horas del Disco limitante						
Remanentes en Horas del Disco limitante						
Limite en Ciclos del Disco limitante						
Total en Ciclos del Disco limitante						
Ciclos Remanentes del Disco limitante						
<b>Nota: Adjuntar hoja de discos de cada motor</b>						
<b>b) HÉLICE</b>						
<b>CONTIENE ESTA AERONAVE ALGUNA MODIFICACION (STC) QUE CAMBIE EL CERTIFICADO TIPO DEL FABRICANTE DE LAS HÉLICES, PESOS, MANUALES Y PERFORMANCIAS?</b>						
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		En caso afirmativo describalos:		STC: _____	STC: _____	STC: _____
				STC: _____	STC: _____	STC: _____
				STC: _____	STC: _____	STC: _____
Fabricante			Certificado Tipo N°			
Posición		N° 1	N° 2	N° 3	N° 4	N° 5
Numero de Parte:						
N° Serie						
Horas desde Nuevo (TSN)						
Horas entre Overhaul (TBO)						
Horas desde el Ultimo Overhaul (TSO)						
Horas Remanentes desde Overhaul						
Años entre Overhaul						
Fecha del Ultimo Overhaul						
Años remanentes para Overhaul						
<b>c) ROTOR PRINCIPAL</b>						
<b>CONTIENE ESTA AERONAVE ALGUNA MODIFICACION (STC) QUE CAMBIE EL CERTIFICADO TIPO DEL FABRICANTE DEL ROTOR PRINCIPAL, PESOS, MANUALES Y PERFORMANCIAS?</b>						
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		En caso afirmativo describalos:		STC: _____	STC: _____	STC: _____
				STC: _____	STC: _____	STC: _____
				STC: _____	STC: _____	STC: _____
Tiempo Total del Cubo		Tiempo entre Overhaul	Horas: _____	Número de Parte:	Número de Serie:	
			Ciclos: _____			
Posición de Palas →		N° 1	N° 2	N° 3	N° 4	N° 5
Numero de Parte:						
N° Serie:						
Horas desde Nuevo (TSN)						
Horas entre Overhaul (TBO)						
Horas desde el Ultimo Overhaul (TSO)						
Horas Remanentes desde Overhaul						
Años entre Overhaul						
Fecha del Ultimo Overhaul						
Años remanentes para Overhaul						



- Sistema de Alertador de Colisión y tráfico				
- Sistema Digital de Control de Vuelo				
- Sistema de Piloto Automático				
- Sistema de Autovelocity (Autothrottel)				
- Sistema Com. de Reporte y Dirección (ACARS)				
- G.P.W.S.				

**Nota: Presentar listado con equipos y sistemas diferentes o duplicados.**

**9. G.P.S.**

Marca \_\_\_\_\_ Número de Serie \_\_\_\_\_

Modelo \_\_\_\_\_ Condición \_\_\_\_\_

a) T.S.O. Que cumple \_\_\_\_\_

b) Interconexión a:  Piloto Automático  CDI o HSI

c) Fecha de la ultima actualización de la base de datos: \_\_\_\_\_

**10. INSPECCIÓN DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS AFINES**

SISTEMA	MARCA	MODELO	CANTIDAD	CONDICION
- Sistema Pitot - Estático				
- Sistema de Referencia de Air Data Inertial				
- Sistema estático alterno				
- Altimetro				
- Indicador de Velocidad				
- Indicador de velocidad vertical				
- Indicador de viraje/ Deslizamiento				
- Compás magnético (Brújula)				
- Sistema de Instrumentos Electrónicos de Vuelo (EFIS)				
- Sistema de Indicación del Tren de Aterrizaje				
- Sistema de Indicación de Alerta de Falla (EFAS)				
- Sistema de Control Electrónico de Instrumentos de los Motores (EIS)				
- Unidad de Adquisición de Datos de Vuelo (FDAU)				
- Registrador datos de Vuelo (FDR)				
- Registrador de Voces (CVR)				
- Reloj con indicador de segundos				
- Indicador de temperatura exterior				
- Indicador de succión				
- Amperímetro				
- Voltímetro				
- Indicador tacómetro				
- Indicador presión múltiple de admisión				
- Indicador de temperatura de aceite				
- Indicador de presión de aceite				
- Indicador de temperatura de cabeza de cilindro				
- Indicador flujo combustible				

- Indicador cantidad de combustible				
- Indicador EPR				
- Indicador EGT				
- Indicador N1				
- Indicador N2				

**Nota: Presentar listado con equipos y sistemas diferentes o duplicados.**

### 11. EQUIPO DE EMERGENCIA

DESCRIPCIÓN	MARCA	TIPO	CANTIDAD	ULTIMA REVISION
- Extintores Portátiles				
- Botellas Oxígeno Portátil				
- Botiquín 1ros Auxilios				
- Botiquín Médico				
- Balsas				
- Chalecos				
- Megáfonos				
- Linternas				
- Flotadores (helicópteros)	MARCA	TIPO	CANTIDAD	NUMERO DE SERIE

**Nota: Si la cantidad es 2 o más presentar listado aparte**

### 12. PRUEBAS REGLAMENTARIAS

DESCRIPCION	Ultima Prueba	Frecuencia
- Verificación Pitot Estático		24 meses
- Transpondedor Modo C		24 meses
- Calibración Altímetro		24 meses
- Extensión de Emergencia de Tren de Aterrizaje		meses
- Extensión de Emergencia de Flotadores		meses

### 13. DECLARACIÓN

Declaro que todos los datos entregados son verdaderos y corresponden a las condiciones de la aeronave y sus componentes. Certifico y declaro haber efectuado una inspección y prueba en tierra de la aeronave y una verificación de todos los registros de mantenimiento encontrándose la aeronave a esta fecha aeronavegable, no teniendo pendiente por aplicar total o parcialmente ninguna Directiva de Aeronavegabilidad y todos los ítems con vida límite y con tiempo de reemplazo, se encuentran dentro de su vida útil.

**Comercial**

**REPRESENTANTE TÉCNICO DEL TALLER**

**Privado**

**TÉCNICO EN MANTENIMIENTO DE AERONAVES**

Nombre \_\_\_\_\_

Nº de Licencia del T.M.A. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**SOLICITANTE (Representante Legal y/o Propietario)**

Nombre \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**14. PARA USO EXCLUSIVO DE LA AAC**

Fecha Recepción \_\_\_\_\_

Fecha de Revisión \_\_\_\_\_

Monto del Pago de Inspección \_\_\_\_\_

Fecha de Inspección Anual \_\_\_\_\_

Fecha del pago \_\_\_\_\_

Numero del Recibo \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES DEL INSPECTOR**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Observaciones comunicadas a usuario:

Fecha: \_\_\_\_\_

Fecha respuesta a observaciones: \_\_\_\_\_

**Aprobado por:**

Nombre del Inspector \_\_\_\_\_

Fecha de aprobación: \_\_\_\_\_

Firma del Inspector: \_\_\_\_\_

Sello del Inspector: \_\_\_\_\_

**Revisado por:**

\_\_\_\_\_  
**Jefe Depto. Aeronavegabilidad**

\_\_\_\_\_  
**Director de Seguridad Aérea**

**15. INFORMACIÓN QUE ENTREGARÁ EL SOLICITANTE DE UNA CERTIFICACIÓN DE AERONAVEGABILIDAD**

**Verificado** ( marque dentro del cuadro con un ✓ )

- Copia del Certificado Tipo y hojas de Datos Técnicos
- Certificado de Aeronavegabilidad de Exportación
- Lista de Verificación de Cumplimiento (Compliance Check List) Formulario AAC/AIR/0324b;
- Programa de mantenimiento de Transición, (Sí corresponde)
- Programa de mantenimiento Futuro, (Sí corresponde)
- Plan de Reemplazo, statús de partes con vida límite y de overhaul, aprobado por país matrícula anterior
- (AD - SSID - CPCP - AGING)
- Lista de Discrepancias Pendientes
- Diagrama de Configuración Interna
- Listado de STC, Reparaciones y Alteraciones mayores con documentos de respaldo
- Lista de Equipo Mínimo "M.E.L." (si corresponde)
- Contrato con Taller Aeronáutico (si aplica)
- Anexar fotografía de la aeronave a color, en perspectiva no menor de 6 x 4 pulgadas

**Nota:** *Los Explotadores podrán solicitar, por escrito, ampliación del plazo de presentación de aquella información que por razones justificadas no puedan ser entregadas antes del inicio de la Certificación.*

**16. INFORMACIÓN QUE EL SOLICITANTE PONDRÁ A DISPOSICIÓN DE LA AAC**

**Verificado** ( marque dentro del cuadro con un ✓ )

- Registros de la última inspección efectuada a la aeronave incluyendo tarjetas de trabajos e inspecciones especiales.
- Inspecciones estructurales e inspecciones no destructivas realizadas
- Bitácoras y/o Libros de la aeronave, motores y hélices.
- Historia de cumplimiento de Directivas de Aeronavegabilidad y Boletines de servicio con documentos de respaldo escritos.
- Programa de mantenimiento aprobado por al autoridad aeronáutica del país de matrícula anterior.
- Copia del Peso y Balance Vigente.
- Manual de vuelo Aprobado, Manual de Overhaul, Mantenimiento, Reparación Estructural, alambrado y Catálogo de Partes (Pueden ser Digitales excepto el manual de vuelo).

**Nota:** *(Duplicado de estos manuales reposarán en la Biblioteca de Servicios Técnicos)*

**FECHA** \_\_\_\_\_

**MATRÍCULA** \_\_\_\_\_