



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

**SOLICITUD DE RENOVACIÓN 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 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: _____

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

Servicio Privado Servicio de Transporte Taxi Aéreo Trabajos Aéreos

4. TIPO DE AERONAVE QUE REALIZARÁ EL SERVICIO (marque dentro del cuadro con un ✓)

Avión Helicóptero Globo Planeador Otro _____
Identificar

5. DATOS DEL SISTEMA PROPULSOR
CONTIENE ESTA AERONAVE ALGUNA MODIFICACIÓN (STC) QUE CAMBIE EL CERTIFICADO TIPO DEL FABRICANTE DEL MOTOR, PESOS, MANUALES Y PERFORMANCIAS?

SI NO En caso afirmativo describalos:
 STC: _____ STC: _____ STC: _____
 STC: _____ STC: _____ STC: _____
 STC: _____ STC: _____ STC: _____

a) MOTOR

Fabricante	Certificado Tipo N°				APU
Posición / Etapa	N° 1	N° 2	N° 3	N° 4	
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					
Límite en Ciclos del Disco limitante					
Total en Ciclos del Disco limitante					
Ciclos Remanentes del Disco limitante					

Nota: Adjuntar hoja de discos de cada motor

b) HÉLICE

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

SI 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					

c) ROTOR PRINCIPAL

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

SI NO En caso afirmativo describalos:
 STC: _____ STC: _____ STC: _____
 STC: _____ STC: _____ STC: _____
 STC: _____ STC: _____ STC: _____

Tiempo Total del Cubo	Tiempo entre Overhaul	Horas: Ciclos:	Número de Parte:	Número de Serie:		
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						

d) ROTOR DE COLA

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

SI NO

En caso afirmativo
describalos:

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

Tiempo Total del Cubo	Tiempo entre Overhaul	Horas: Ciclos:	Número de Parte:	Número de Serie:			
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							

6. TRANSMISOR LOCALIZADOR DE EMERGENCIA (ELT.)

(marque dentro del cuadro con un ✓)

Código Hexadecimal

No.:

a. Tipo

(AF)

(AP)

(AD)

(S)

(AF)

(AP)

(AD)

(S)

b. Número de Serie _____

c. Func. Switch inercial _____

d. Fabricante de batería _____

e. Vencimiento batería _____

Nota: Frecuencia (24,72 meses) dependiendo del Fabricante de la Batería

AF - Automático Fijo

AD - Desprendimiento Automático

AP - Automático Portátil

S - Supervivencia

7. INSPECCIÓN DE SISTEMAS DE AVIÓNICA

SISTEMA	MARCA	MODELO	CANTIDAD	CONDICION
- Sistema de VHF - COM				
- Sistema de HF - COM				
- Sistema de Interteléfono				
- Sistema de Audio				
- Sistema de PA				
- Sistema de Selcal				
- Sistema de ADF				
- Sistema de VOR/ILS				
- Sistema de ADI				
- Sistema TCAS - II				
- Sistema Marker Beacon				
- Sistema DME				
- Sistema ATC Transponder				
- Sistema Weather Radar				
- Sistema Radio Altimetro				
- Sistema Standby de Referencia de Actitud				
- Sistema Standby de Compas magnético				
- Sistema de Yaw Damper				
- Sistema de Interconexión Wheel- Rudder				
- Sistema de Computadoras Maestras de Vuelo (FMCS)				
- Sistema de Alertador de Colisión y tráfico				

- Sistema Digital de Control de Vuelo				
- Sistema de Piloto Automático				
- Sistema de Autovelocidad (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 última actualización de la base de datos:

9. INSPECCIÓN DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS AFINES

SISTEMA	MARCA	MODELO	CANTIDAD	CONDICIÓN
- Sistema Pitot - Estático				
- Sistema de Referencia de Air Data Inercial				
- Sistema estático alternativo				
- 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.

10. EQUIPO DE EMERGENCIA

DESCRIPCIÓN	MARCA	TIPO	CANTIDAD	ÚLTIMA REVISIÓN
- 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

11. PRUEBAS REGLAMENTARIAS

DESCRIPCIÓN	Última Prueba	Frecuencia
- Verificación Pitot Estático		24 meses
- Transpondedor Modo C		24 meses
- Calibración Altimetro		24 meses
- Extensión de Emergencia de Tren de Aterrizaje		meses
- Extensión de Emergencia de Flotadores		meses

12. 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 _____

SELLO DEL TAN/OMA/TAE _____

SOLICITANTE (Representante Legal y/o Propietario)

Nombre _____

Firma _____

13. 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**

14. INFORMACION QUE EL SOLICITANTE PONDRÁ A DISPOSICION 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.
- Copia del Peso y Balance Vigente.