



International
Civil Aviation
Organization

Organisation
de l'aviation civile
internationale

Organización
de Aviación Civil
Internacional

Международная
организация
гражданской
авиации

منظمة الطيران
المدني الدولي

国际民用
航空组织

Al responder haga referencia a:

Ref.: NT-N1-17.2 — **EMX0943**

20 de octubre de 2015

Para: Estados y Organizaciones Internacionales

Asunto: **Invitación a la Décima Segunda Reunión del Equipo de Análisis de Información (IAT/12) y a la Vigésima Segunda Reunión del Equipo Regional de Seguridad Operacional de la Aviación — Panamérica (PA-RAST/22)**
Long Beach, Estados Unidos, 7 al 9 de diciembre 2015

Tramitación

Requerida: 1) Entrega de documentación en las fechas límites mencionadas en esta carta
2) Registrar participantes a más tardar el **2 de diciembre de 2015**

Señor:

Como parte del programa regular de actividades de 2015 del Grupo Regional de Seguridad Operacional de la Aviación — Panamérica (RASG-PA), tengo el honor de invitar a su Administración/Organización a participar en la Décima Segunda Reunión del Equipo de Análisis de Información (IAT/12), la cual se celebrará el 7 de diciembre de 2015 y a la Vigésima Segunda Reunión del Equipo Regional de Seguridad Operacional de la Aviación — Panamérica (PA-RAST/22), a realizarse el 8 y 9 de diciembre de 2015, las cuales serán auspiciadas por Boeing y se llevarán a cabo en las instalaciones de Boeing ubicadas en: *Douglas Center, 800 building, Conference Room E, 4000 N. Lakewood Blvd., Long Beach, California, 90808*, Estados Unidos. El idioma de trabajo de las reuniones será **inglés** y no se proporcionará interpretación simultánea.

Se adjunta la siguiente documentación (en inglés únicamente):

- Orden del día provisional de la Reunión IAT/12 — **Adjunto A**
- Orden del día provisional de la Reunión PA-RAST/22 — **Adjunto B**
- Forma de registro — **Adjunto C**
- Plantillas para las Reunión IAT/12 — **Adjuntos D al F**
- Plantillas para las Reunión PA-RAST/22 — **Adjunto G al I**

Favor de tomar nota que la información general se enviará oportunamente.

... / 2

La documentación que su Administración/Organización desee entregar para las reuniones deberá ser enviada en **idioma inglés** por correo electrónico a esta Oficina en formato Microsoft Word (utilizando las plantillas que se anexan en idioma inglés) a más tardar el **23 de noviembre de 2015**.

La documentación de las reuniones estará disponible en la sección de reuniones de la siguiente página web: <http://www.icao.int/NACC/Pages/meetings.aspx?year=2015&cM=06&cY=2015> en cuanto esté lista. Dado que esta documentación estará en formato electrónico, no se distribuirá ninguna copia impresa durante los eventos.

Si requiere mayor información sobre estas reuniones, por favor comuníquese con el Sr. Eduardo Chacin, Especialista Regional, Seguridad Operacional de Vuelo (echacin@icao.int), o con su Asistente, la Sra. Leslie Gandara (lgandara@icao.int).

Le ruego acepte el testimonio de mi mayor consideración y aprecio.

A digital signature in blue ink, written over a circular seal of the ICAO-OACI-WAAD. The seal features a globe and the text 'ICAO - OACI - WAAD' and 'INTERNATIONAL ORGANIZATION OF AVIATION AND AIRPORTS'. The signature is flanked by the words 'Digital Signature' in blue.

for
Melvin Cintron
Director Regional
Oficina Regional para Norteamérica,
Centroamérica y Caribe (NACC)

Adjuntos:

- A – Orden del Día de la IAT/12*
- B – Orden del Día de la PA-RAST/22*
- C – Forma de Registro*
- D a F- Plantillas para notas IAT/12*
- G a I – Plantillas para notas PA-RAST/22*

M:\RASG-PA\PA-RAST\PA-RAST22\Correspondence\EMX0943FS-Estados-InvIAT12PARAST22.docx

ATTACHMENT A
PROVISIONAL AGENDA

- Agenda Item 1: Approval of the Provisional Agenda**
- Agenda Item 2: Analysis of ASIAS Database and IATA FDX Database**
- Agenda Item 3: IAT/12 Meeting Report for PA-RAST/22 Meeting**
- Agenda Item 4: Other Business**

ATTACHMENT B

**TWENTY SECOND PAN AMERICA — REGIONAL AVIATION SAFETY TEAM
MEETING (PA-RAST/22)**

PROVISIONAL AGENDA

- Agenda Item 1: Approval of the Provisional Agenda**
- Agenda Item 2: PA-RAST Action Items**
- Agenda Item 3: Twelfth Information Analysis Team Meeting (IAT/12) Report**
- Agenda Item 4: Safety Enhancement Team (SET) 1 — Loss Of Control-Inflight (LOC-I) Detailed Implementation Plan (DIP)**
- Agenda Item 5: Safety Enhancement Team (SET) 2 — Controlled Flight Into Terrain (CFIT) Detailed Implementation Plan (DIP)**
- Agenda Item 6: Safety Enhancement Team (SET) 3 — Runway Excursion (RE) Detailed Implementation Plan (DIP)**
- Agenda Item 7: PA-RAST/22 Meeting Action Items**
- Agenda Item 8: PA-RAST/23 Meeting**
- Agenda Item 9: Other Business**

ICAO



OACI

North American, Central American and Caribbean Office (NACC)
Oficina para Norteamérica, Centroamérica y Caribe (NACC)

**Twelfth Information Analysis Team Meeting (IAT/12) and
Twenty Second Pan America — Regional Aviation Safety Team Meeting (PA-RAST/22)**
**Décima Segunda Reunión del Equipo de Análisis de Información (IAT/12) y Vigésima Segunda Reunión del Equipo Regional de
Seguridad Operacional de la Aviación — Panamérica (PA-RAST/22)**
Long Beach, United States, 7 to 9 December 2015 / Long Beach, Estados Unidos, de diciembre de 2015

REGISTRATION FORM / FORMULARIO DE REGISTRO

Attending to: Asistirá a:		IAT/12 7 December 2015		PA-RAST/22 8 – 9 December 2015	
1.	Position in your Delegation: (Please select one option)	Chief Delegate / Jefe de la Delegación		Delegate / Delegado	
	Posición dentro de su Delegación: (Por favor seleccione una opción)	Adviser / Asesor		Observer / Observador	
2.	Country / Organization País / Organización				
3.	Salutation / Encabezamiento	Mr. / Sr.		Mrs. / Sra.	Miss / Srta.
4.	Name / Nombre				
5.	Official Position or Title / Cargo o Título Oficial				
6.	Official Telephone / Teléfono oficial				
7.	Mobile (to contact you in case of an emergency) Celular (para contactarle en caso de emergencia)				
8.	Official E-mail / Correo-e oficial				
9.	Hotel and address where you will be staying during the event / Hotel y dirección donde se estará hospedando durante el evento				
10.	Please indicate if accompanied by your family Por favor indique si lo acompaña su familia	Yes / Sí		#	
11.	Dates of total stay in the venue Country Fechas de estancia total en el País del evento				
12.	Please indicate if you have any medical condition or allergies / Por favor indique si usted tiene alguna condición médica o alergias				
13.	Emergency contact information in your country of origin / Información de contacto para emergencias en su país de origen		Name Nombre		
			Relationship Relación		
			Telephone Teléfono		

Please send this form to: / Por favor envíe este formulario a:

E-mail: icaonacc@icao.int