

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN DE INCIDENTE ATS

PARTE I. INFORMACIÓN SOBRE LA INVESTIGACIÓN

| |
|-------------------|
| NUMERO DE INFORME |
|-------------------|

SECCIÓN A. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|------|--|--|--|--|--|-----|-----|-----|--|--|--|---|--|--|--|--|---|---|---|--|
| 1.- FECHA Y HORA DEL INCIDENTE | FECHA | HORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table style="margin: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">DIA</td> <td style="text-align: center;">MES</td> <td style="text-align: center;">AÑO</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table> | | | | | | | DIA | MES | AÑO | | | | <table style="margin: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">U</td> <td style="text-align: center;">T</td> <td style="text-align: center;">C</td> <td></td> </tr> </table> | | | | | U | T | C | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIA | MES | AÑO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| U | T | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | LOCAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2.- DEPENDENCIA ATS QUE ORIGINA EL INFORME

| | | | | | | | | | | | | |
|---|----------|----------------------------|--|--|--|-------|-----|-----|-----|--|--|--|
| A.- IDENTIFICACIÓN | B.- TIPO | C.- NIVEL DE CLASIFICACIÓN | | | | | | | | | | |
| <table style="margin: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | <table style="margin: auto;"> <tr> <td style="padding: 0 10px;">TORRE</td> <td style="padding: 0 10px;">APP</td> <td style="padding: 0 10px;">ACC</td> </tr> <tr> <td style="padding: 0 10px;">FIS</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | TORRE | APP | ACC | FIS | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| TORRE | APP | ACC | | | | | | | | | | |
| FIS | | | | | | | | | | | | |

3.- ¿HUBO ALGUNA OTRA DEPENDENCIA INVOLUCRADA? SI NO

| | | | | | | | | | | | | |
|---|----------|----------------------------|--|--|--|-------|-----|-----|-----|--|--|--|
| A.- IDENTIFICACIÓN | B.- TIPO | C.- NIVEL DE CLASIFICACIÓN | | | | | | | | | | |
| <table style="margin: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | <table style="margin: auto;"> <tr> <td style="padding: 0 10px;">TORRE</td> <td style="padding: 0 10px;">APP</td> <td style="padding: 0 10px;">ACC</td> </tr> <tr> <td style="padding: 0 10px;">FIS</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | TORRE | APP | ACC | FIS | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| TORRE | APP | ACC | | | | | | | | | | |
| FIS | | | | | | | | | | | | |

4.- INCIDENTE NOTIFICADO POR

| | | |
|-------------|------------|--------|
| CONTROLADOR | SUPERVISOR | PILOTO |
|-------------|------------|--------|

| | | | | | | | |
|---|---|----|----|--|---|----|----|
| 5.- ALTITUD O NIVEL DE VUELO A LAVAL QUE OCURRIÓ EL INCIDENTE | A.- ¿ESTABA DISPONIBLE EL NIVEL O ALTITUD INMEDIATAMENTE SUPERIOR? | | | | | | |
| <table style="margin: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | <table style="margin: auto;"> <tr> <td style="padding: 0 10px;">SI</td> <td style="padding: 0 10px;">NO</td> </tr> </table> | SI | NO |
| | | | | | | | |
| SI | NO | | | | | | |
| | B.- ¿ESTABA DISPONIBLE EL NIVEL O ALTITUD INMEDIATAMENTE INFERIOR? | | | | | | |
| | <table style="margin: auto;"> <tr> <td style="padding: 0 10px;">SI</td> <td style="padding: 0 10px;">NO</td> </tr> </table> | SI | NO | | | | |
| SI | NO | | | | | | |

6.- ¿INFLUYERON LAS CONDICIONES METEOROLÓGICAS?

SI (EXPLIQUE)

NO

7.- TIPO Y CLASE DE ESPACIO AÉREO:

| | | |
|-------------------------|-------|-------|
| ESPACIO AÉREO TERMINAL | CLASE | CLASE |
| ESPACIO AÉREO EN RUTA | CLASE | CLASE |
| SUPERFICIE DE AERÓDROMO | CLASE | CLASE |
| OCEÁNICO | CLASE | OTR |

8.- LUGAR DEL INCIDENTE

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| A. EN EL AIRE | B. EN TIERRA | | | | | | | | | | | | | | |
| PUNTO DE REFERENCIA | INTERSECCIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN | PISTA | | | | | | | | | | | | | | |
| DISTANCIA | CALLE DE RODAJE | | | | | | | | | | | | | | |
| <table style="margin: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | <table style="margin: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

9.- RESUMEN CRONOLOGICO DE LOS EVENTOS

| HORA (UTC) | TIPO DE DATOS | CONTROLADOR (A, B, C, ETC.) | EVENTO |
|-----------------|------------------|--------------------------------|--------|
| | | | |

5.- VERIFICACIÓN DE LA COMPETENCIA DEL CONTROLADOR

FECHA DE LA ÚLTIMA VERIFICACIÓN

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

¿SE DETECTO ALGUNA DEFICIENCIA? SI NO

EN CASO AFIRMATIVO, EXPLIQUE _____

6.- INSTRUCCIÓN O CURSOS

¿SE IMPARTIÓ INSTRUCCIÓN PERTINENTE AL INCIDENTE EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES? SI NO

INDICAR TIPO DE INSTRUCCIÓN

FECHA DEL ULTIMO CURSO O INSTRUCCIÓN

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

DIA MES AÑO

7.- CERTIFICADO MEDICO

FECHA DEL ULTIMO EXAMEN MEDICO

DIA MES AÑO

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

a) LIMITACIÓN FÍSICA SI NO

b) EN CASO AFIRMATIVO, EXPLICAR: _____

8.- HORARIO DE TRABAJO

INDICAR EL HORARIO DE TRABAJO DURANTE LAS CUATRO SEMANAS PREVIAS AL INCIDENTE, EN BASE A LA HOJA DE CONTROL, INCLUYENDO EL ÁREA EN QUE SE LABORÓ (TORRE, ACC, ETC.) Y CUALQUIER LICENCIA TOMADA

| LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO |
|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

9.- ACTIVIDADES DURANTE EL TURNO

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES DEL EMPLEADO DURANTE EL TURNO (UTILIZAR LA HORA LOCAL)

| HORA | DE | A | DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES |
|------|----|---|--------------------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |

10.- ¿SOLICITO AYUDA EL CONTROLADOR ANTES DEL INCIDENTE? S NO

a) ¿ESTABA EL SUPERVISOR INFORMADO ACERCA DEL VOLUMEN Y COMPLEJIDAD DEL TRÁFICO? SI NO

b) ¿OBSERVO EL SUPERVISOR ALGO QUE INDICARA QUE EL CONTROLADOR NECESITABA AYUDA? S NO

c) DETALLAR EL TIPO DE AYUDA BRINDADA: _____

11.- ¿SOLICITO EL CONTROLADOR AYUDA ANTES DEL INCIDENTE? SI NO

12.- ¿ESTABA CONSCIENTE EL CONTROLADOR DE QUE SE ESTABA DESARROLLANDO UN INCIDENTE ATS?

SI (¿CUANDO?): _____

NO (¿POR QUE?): _____

13.- ¿CONSIDERO EL CONTROLADOR LA ADOPCIÓN DE ACCIONES CORRECTIVAS?

SI NO

EXPLICAR: _____

14.- ¿TRATO EL CONTROLADOR DE TOMAR ACCIONES CORRECTIVAS?

SI NO

EXPLICAR: _____

15.- ¿QUIEN INFORMO AL CONTROLADOR ACERCA DEL INCIDENTE?

16.- FECHA Y HORA EN QUE EL CONTROLADOR FUE INFORMADO DEL INCIDENTE

| | | | |
|------------|-----|-----|-----|
| | | | |
| HORA (UTC) | DIA | MES | AÑO |

17.- ¿IDENTIFICO EL CONTROLADOR ALGUNA DISTRACCIÓN OCURRIDA DURANTE EL DESARROLLO DEL INCIDENTE?

SI NO

EXPLICAR: (Considerar la presencia de visitantes, reparación o instalación de equipos, volumen de las alarmas, ruidos molestos, etc.)

18.- ¿HUBO ALGUNA RAZÓN QUE DISTRAJO AL CONTROLADOR ANTES O DURANTE EL DESARROLLO DEL INCIDENTE?

SI NO

EXPLICAR: (Considerar la instrucción, reuniones o discusiones inter-personales, etc.)

| SECCIÓN C | | INFORMACIÓN SOBRE LA AERONAVE | | |
|--|---|-------------------------------|--------------------------------------|---|
| (DE HABER MAS DE DOS, PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN ADICIONAL) | AERONAVE No. 1 | | | AERONAVE No. 2 |
| 1.- IDENTIFICACIÓN | _ _ _ _ _ _ _ _ | | | _ _ _ _ _ _ _ _ |
| 2.- TIPO DE AERONAVE(S) | _ _ _ _ _ _ _ _ | | | _ _ _ _ _ _ _ _ |
| 3.- AEROPUERTO DE SALIDA | _ _ _ _ _ | | | _ _ _ _ _ |
| 4.- AEROPUERTO DE DESTINO | _ _ _ _ _ | | | _ _ _ _ _ |
| 5.- ETAPA DE VUELO AL MOMENTO DE OCURRIR EL INCIDENTE | DESCENSO ASCENSO EN VUELO NIVELADO RECORRIDO DE ATERRIZAJE RECORRIDO DE DESPEGUE ÁREA DE MANIOBRAS EN LA PISTA EN LA CALLE DE RODAJE APROXIMACIÓN VECTORES RADAR OTRA | | | DESCENSO ASCENSO EN VUELO NIVELADO RECORRIDO DE ATERRIZAJE RECORRIDO DE DESPEGUE ÁREA DE MANIOBRAS EN LA PISTA EN LA CALLE DE RODAJE APROXIMACIÓN VECTORES RADAR OTRA |
| 6.- RUTA DE VUELO | | | | |
| 7.- ACCIÓN EVASIVA | SI | NO | SE DESCONOCE | SI NO SE DESCONOCE |
| 8.- ¿EFECTUÓ EL PILOTO ALGUNA NOTIFICACIÓN DE PROXIMIDAD DE AERONAVES? | SI | NO | SE DESCONOCE | SI NO SE DESCONOCE |
| 9.- BAJO CONTROL RADAR | SI | NO | SE DESCONOCE | SI NO SE DESCONOCE |
| 10- TRANSPONDEDOR EN FUNCIONAMIENTO | SI | NO | SE DESCONOCE | SI NO SE DESCONOCE |
| 11- MODO C EN FUNCIONAMIENTO | SI | NO | SE DESCONOCE | SI NO SE DESCONOCE |
| 12.-RECIBIÓ TCAS/ACAS RA | SI | NO | SE DESCONOCE | SI NO SE DESCONOCE |
| 13.- AERONAVES Y OBSTÁCULOS/OBSTRUCCIONES | TERRENO OBSTRUCCIÓN | VEHÍCULOS EQUIPO | PERSONAL ESPACIO AÉREO CONTROLADO | ÁREA DE MANIOBRAS NO APLICABLE OTROS |

SECCIÓN G. AMBIENTE DE TRABAJO

INDICAR SI ALGUNO DE ESTOS FACTORES INFLUYO EN EL INCIDENTE:

| | | | |
|---|---------------------|------------|--------------------|
| AMBIENTAL (AIRE/CALEFACCIÓN/AIRE ACONDICIONADO) | ACCIÓN DEL PILOTO | RUIDO | LUZ |
| DISPOSICIÓN DE LA SALA DE CONTROL | INFORMACIÓN ERRÓNEA | NO INFLUYO | OTRO (ESPECIFICAR) |

SECCIÓN H. EQUIPO

1. ¿INFLUYO EN EL INCIDENTE LA DISPOSICIÓN O DISEÑO DEL EQUIPO?

SI (EXPLICAR)

NO

2. ¿SE NOTIFICO EL FUNCIONAMIENTO INSATISFACTORIO DE ALGÚN EQUIPO PERTINENTE OPERADO POR EL(LOS) CONTROLADOR(ES) ANTES DEL INCIDENTE?

SI

NO (AVANZAR AL PÁRRAFO 3)

| | | |
|----------------------|-----------------------------|---|
| a. FECHA DEL INFORME | b. HORA DEL INFORME (UTC) | c. DESCRIBIR EL PROBLEMA QUE ORIGINO EL INFORME |
| _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ | |

d. ¿SE TOMO ALGUNA ACCIÓN PARA CORREGIR EL PROBLEMA?

SI

NO (EXPLICAR)

| 3. TIPO | BUENO | NORMAL | DEFICIENTE | FUERA DE SERVICIO | EN MANTENIMIENTO |
|------------------------------|---------------|--------|------------|-------------------|------------------|
| COMUNICACIONES AIRE-TIERRA | | | | | |
| | OBSERVACIONES | | | | |
| COMUNICACIONES PUNTO A PUNTO | | | | | |
| COMPUTADORA | | | | | |
| RADAR | | | | | |

4.- SISTEMA(s) EN USO

| | | | |
|----------------|------------------|--------------|--------|
| RADAR PRIMARIO | RADAR SECUNDARIO | ALFANUMÉRICO | MODO S |
| BRITE/DBRITE | ASDE | OTRO | |

5.- ¿HUBO UNA TRANSICIÓN DE CONTROL MANUAL O RADAR? SI (EXPLICAR) NO

NUMERO DE INFORME

SECCIÓN I. RESUMEN DEL INCIDENTE

Empty rectangular area for the incident summary.

SECCIÓN I. RESUMEN DEL INCIDENTE (CONTINUACIÓN)

SE ADJUNTAN PAGINAS SUPLEMENTARIAS

SECCIÓN J. LISTA DE DOCUMENTOS ADJUNTOS

| | | |
|----------------------------|------------------------------------|------------------------|
| DECLARACIÓN(ES) | CARTA DE RUTAS ATS O DE AEROPUERTO | CARTA DE CONFIGURACIÓN |
| FICHA DE PROGRESO DE VUELO | TRANSCRIPCIONES | CARTAS DE ACUERDO |
| NOTAMS | GRABACIONES DE VOZ | OTRO (ESPECIFICAR |

SECCIÓN K. INVESTIGADORES

| | | |
|-------|--------|---|
| FECHA | NOMBRE | FIRMA DEL INVESTIGADOR DE INCIDENTE ATS A CARGO |
| FECHA | NOMBRE | FIRMA DEL INVESTIGADOR |
| FECHA | NOMBRE | FIRMA DEL INVESTIGADOR |
| FECHA | NOMBRE | FIRMA DEL INVESTIGADOR |
| FECHA | NOMBRE | FIRMA DEL INVESTIGADOR |
| FECHA | NOMBRE | FIRMA DEL INVESTIGADOR |

PARTE II.
ACCIÓN POR PARTE DEL JEFE DE LA DEPENDENCIA ATS

| |
|--------------------------|
| NUMERO DE INFORME |
|--------------------------|

| SECCIÓN A. CLASIFICACION | | | |
|--------------------------------------|------------------------|-----------------------|---------------|
| ERROR OPERACIONAL | DESVIACIÓN OPERACIONAL | DESVIACIÓN DEL PILOTO | NO-OCURRENCIA |
| SECCIÓN B. CATEGORIZACION | | | |
| 1. CATEGORÍA DEL INCIDENTE ATS | DE PROCEDIMIENTO | INSTALACIÓN | HUMANO |
| 2. SUSTENTACIÓN DE LA CATEGORIZACIÓN | | | |

| SECCIÓN C | FACTORES CAUSALES | SE ADJUNTAN PAGINAS ADICIONALES | | | | | | | |
|-----------|---|---------------------------------|-----------------------|---|---|---|--|--|--|
| | | NO | SI (EMPLEADO) | | | | | | |
| | | | INDICAR CON UNA MARCA | | | | | | |
| | | A | B | C | D | E | | | |
| 1. | ANOTACIÓN DE DATOS | | | | | | | | |
| a. | INGRESO EN LA COMPUTADORA | | | | | | | | |
| | (1) Anotación incorrecta | | | | | | | | |
| | (2) Actualización incorrecta | | | | | | | | |
| | (3) Terminación prematura de los datos | | | | | | | | |
| | (4) Otros (explicar) _____ | | | | | | | | |
| b. | FAJA DE PROGRESO DE VUELO | | | | | | | | |
| | (1) No actualizada | | | | | | | | |
| | (2) Interpretada incorrectamente | | | | | | | | |
| | (3) Anotada incorrectamente | | | | | | | | |
| | (4) Actualizada incorrectamente | | | | | | | | |
| | (5) Eliminación prematura | | | | | | | | |
| | (6) Otros (explicar) _____ | | | | | | | | |
| 2. | PRESENTACIÓN RADAR | | | | | | | | |
| a. | Identificación equivocada | | | | | | | | |
| | (1) No reidentificación de la aeronave cuando hay dudas de la identificación aceptada | | | | | | | | |
| | (2) Superposición de los bloques de datos | | | | | | | | |
| | (3) Aceptación de información incompleta o difícil de correlacionar | | | | | | | | |
| | (4) Otros (explicar) _____ | | | | | | | | |
| b. | USO INAPROPIADO DE LOS DATOS EN PANTALLA | | | | | | | | |
| | (1) Modo C | | | | | | | | |
| | (2) BRITE | | | | | | | | |
| | (3) Alarma de conflicto | | | | | | | | |
| | (4) Falta de detección de los datos en pantalla | | | | | | | | |
| | (5) Falta de comprensión de los datos en pantalla | | | | | | | | |
| | (6) Falta de proyección del estado futuro de los datos en pantalla | | | | | | | | |
| | (6) Otros (explicar) _____ | | | | | | | | |
| 3. | OBSERVACIÓN DE AERONAVES (SOLO TORRES) | | | | | | | | |
| a. | OBSERVACIÓN REAL DE AERONAVES | | | | | | | | |
| b. | USO INAPROPIADO DE LOS DATOS EN PANTALLA | | | | | | | | |
| | (1) Aterrizaje | | | | | | | | |
| | (2) Despegue | | | | | | | | |
| | (3) Operación en tierra | | | | | | | | |
| | (a) Rodaje cruzando la pista | | | | | | | | |
| | (b) Espera en posición de despegue | | | | | | | | |
| | (4) otros (explicar) hoja adjunta | | | | | | | | |

NUMERO DE INFORME

| | NO | SI (EMPLEADO) | | | | | |
|--|----|-----------------------|---|---|---|---|--|
| | | INDICAR CON UNA MARCA | | | | | |
| | | A | B | C | D | E | |
| 4. ERROR DE COMUNICACIÓN | | | | | | | |
| a. FRASEOLOGÍA | | | | | | | |
| b. TRANSPOSICIÓN | | | | | | | |
| c. MALENTENDIDO | | | | | | | |
| d. COLACIÓN | | | | | | | |
| (1) Altitud | | | | | | | |
| (2) Autorización | | | | | | | |
| (3) Identificación | | | | | | | |
| (e) CONFIRMACIÓN | | | | | | | |
| (f) OTROS (EXPLICAR) _____ | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 5. COORDINACIÓN | | | | | | | |
| a. ÁREA DEL INCIDENTE | | | | | | | |
| (1) Dentro del sector/puesto | | | | | | | |
| (2) Entre sectores/puestos | | | | | | | |
| (3) Entre dependencias ATS | | | | | | | |
| Tipo de dependencia ATS _____ Nivel _____ ID de la dependencia _____ | | | | | | | |
| b. NO UTILIZACIÓN/INCUMPLIMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE PRE-COORDINACIÓN | | | | | | | |
| c. USO INAPROPIADO DE LA INFORMACIÓN INTERCAMBIADA DURANTE LA COORDINACIÓN | | | | | | | |
| (1) Identificación de la aeronave | | | | | | | |
| (2) Altitud/nivel de vuelo | | | | | | | |
| (3) Ruta de vuelo | | | | | | | |
| (4) APREQS | | | | | | | |
| (5) Velocidad | | | | | | | |
| (6) Instrucciones especiales | | | | | | | |
| (7) Otros (explicar) _____ | | | | | | | |
| d. FALTA DE COORDINACIÓN SUPERFICIE-TORRE | | | | | | | |
| (1) Cruce de pista en uso | | | | | | | |
| (2) Vehículo, equipo o personal en pista en uso | | | | | | | |
| (3) Uso de una pista que no es la que está en uso para llegadas y salidas | | | | | | | |
| (4) Cierre de la pista | | | | | | | |
| (5) Otros (explicar) _____ | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 6.- EXPOSICIÓN VERBAL DE RELEVO DE PUESTO | | | | | | | |
| (a) EL EMPLEADO NO UTILIZO LA LISTA DE VERIFICACIÓN DE RELEVO DE PUESTO | | | | | | | |
| (b) EL EMPLEADO RELEVADO HIZO EXPOSICIÓN VERBAL INCOMPLETA | | | | | | | |
| (c) EL EMPLEADO RELEVADOR NO UTILIZO LOS DATOS PERTINENTES INTERCAMBIADOS DURANTE LA EXPOSICIÓN VERBAL | | | | | | | |
| (d) OTROS (EXPLICAR) _____ | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

NUMERO DE INFORME

SECCIÓN D RECOMENDACIONES Y ACCIONES CORRECTIVAS

Empty space for recommendations and corrective actions.

SE ADJUNTA PAGINAS ADICIONALES

| | | |
|-------|---------------------------------------|-------|
| FECHA | NOMBRE DEL JEFE DE LA DEPENDENCIA ATS | FIRMA |
|-------|---------------------------------------|-------|

**PARTE III
DIRECTOR/JEFE ATS**

| |
|--------------------------|
| NUMERO DE INFORME |
|--------------------------|

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| SECCIÓN A | CONCLUSIONES / RECOMENDACIONES |
|------------------|---------------------------------------|

| | | |
|---------------------------------------|--|--|
| | | |
| SE ADJUNTA PAGINAS ADICIONALES | | |

| | | |
|--------------|-------------------------------------|--------------|
| FECHA | NOMBRE DEL DIRECTOR/JEFE ATS | FIRMA |
|--------------|-------------------------------------|--------------|