

INFORME PRELIMINAR DE INCIDENTE ATS (HOJA DE TRABAJO)

NUMERO DE INFORME

13.- SUPERVISION										
A.- ¿SE ASIGNO UN SUPERVISOR AL AREA/SALA DE CONTROL?										
SI										
NO (EXPLICAR)										
B.- ¿QUE ESTABA HACIENDO EL SUPERVISOR AL MOMENTO DE OCURRIR EL INCIDENTE?										
14.- ¿SE ESTABA IMPARTIENDO INSTRUCCION?										
SI (EXPLICAR)			OTRO							
NO										
15.- TIPO Y CLASE DE ESPACIO AEREO										
ESPACIO AEREO TERMINAL		CLASE		CLASE						
ESPACIO AEREO EN RUTA		CLASE		CLASE						
SUPERFICIE DE AERODROMO		CLASE		C ASE G						
OCEANICO		CLASE		OTR						
16.- PROCEDIMIENTOS										
A.- TIPO DE CONTROL			B.- ESPECIFICAR LA SEPARACION MINIMA APLICABLE							
RADAR	TORRE	DIRECTIVA	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>							SEPARACION REQUERIDA (ESPECIFICAR)
MANUAL	OCEANICO	PARRAFO	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>							_____
16.- EQUIPO										
A.- TIPO	BUENO	NORMAL	DEFICIE NTE	FUERA DE SERVICIO						
RADIOCOMUNICACIONES										
	OBSERVACIONES									
COMUNICACIONES PUNTO A PUNTO										
	OBSERVACIONES									
COMPUTADORA										
	OBSERVACIONES									
RADAR										
	OBSERVACIONES									
B.- SISTEMA(S) EN USO										
RADAR PRIMARIO	RADAR SECUNDARIO	ALFANUMERICO		MODO-S						
BRITE/DBRITE	OTRO									
C.- ¿SE HIZO UNA TRANSICION DE CONTROL MANUAL A RADAR?										
				SI (EXPLICAR)	N					

**INFORME PRELIMINAR DE INCIDENTE ATS
(HOJA DE TRABAJO)**

NUMERO DE INFORME

17.- MSAW / EMSAW (Llenar , en caso aplicable)		18.- ALARMA DE CONFLICTO (Llenar, en caso aplicable)	
A. DISPONIBLE SI NO (EXPLICAR)		A.- DISPONIBLE SI NO (EXPLICAR)	
B.- ACTIVADO SI NO (EXPLICAR)		B.- ACTIVADO SI NO (EXPLICAR)	
C.- DESACTIVADO SI (EXPLICAR) NO		C.- DESACTIVADO SI (EXPLICAR) NO	
18.- ¿INFLUYERON LAS AYUDAS PARA LA NAVEGACION AEREA? SI (EXPLICAR) NO			
19.- RESUMEN DE LA INFORMACION PERTINENTE (DESCRIPCION DE LOS EVENTOS)			
20.- PERSONA QUE NOTIFICA	FECHA	HORA	NOMBRE Y PUESTO
21.- PERSONA QUE RECIBE EL INFORME			FIRMA