



# Organización de Aviación Civil Internacional

## Formulario de candidatura

Título de la actividad de instrucción: **Seminario práctico sobre control de calidad nacional de la seguridad de la aviación (AVSEC)** Fechas: **25 -29 de mayo de 2009**

Lugar donde se dicta: **ASTC Quito, Ecuador**

### PARTE 1 (SÍRVASE ESCRIBIR EN LETRA DE IMPRENTA)

Nombre del candidato: \_\_\_\_\_  
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre)

Dirección postal: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Teléfono, con el código del país: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Núm. de facsímil con el código de país \_\_\_\_\_

#### Antecedentes en aviación (sírvasse marcar la casilla correspondiente):

- |   |                                     |                                      |  |
|---|-------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> CAA (estatal o normativa)                  | <input type="checkbox"/> Aeropuerto | <input type="checkbox"/> Línea aérea | <input type="checkbox"/> Servicios terrestres                  |
| <input type="checkbox"/> Compañía de servicios de aprovisionamiento | <input type="checkbox"/> Carga      | <input type="checkbox"/> Correo      | <input type="checkbox"/> Consultor en seguridad de la aviación |

#### Antecedentes en mantenimiento del orden público o seguridad de la aviación (sírvasse marcar la casilla correspondiente):

Seguridad privada  Militar  Policía Otros: \_\_\_\_\_

#### Antecedentes en AVSEC:

Núm. de años de experiencia operacional: \_\_\_\_\_

Obligaciones: \_\_\_\_\_

1. Cargo actual: \_\_\_\_\_ Núm. de años

Nombre y correo electrónico del supervisor: \_\_\_\_\_

Breve descripción de las obligaciones y responsabilidades cotidianas:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Núm. de personas que supervisa como parte de sus obligaciones \_\_\_\_\_

2. **Cursos de instrucción AVSEC completados:** (locales, regionales o internacionales)

*Título del curso*

*Año*

---

---

---

---

---

**Declaración del candidato**

Yo (*nombre*) \_\_\_\_\_ me comprometo a:

1. comportarme en todo momento en forma profesional compatible con mi condición de participante en esta actividad de instrucción;
2. abstenerme de participar en actividades políticas, comerciales o de otra índole perjudiciales para el país anfitrión y la OACI; y
3. participar plenamente en la actividad de instrucción, incluidos los grupos de discusión, ejercicios y deberes asignados.

Por la presente manifiesto que:

1. hablo y escribo con fluidez el idioma en que se impartirá la actividad de instrucción; y
2. certifico que toda la información proporcionada en este documento es verdadera y correcta en todos sus aspectos.

Firma del candidato: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**PARTE 2 (SÍRVASE ESCRIBIR EN LETRA DE IMPRENTA)**

Organización patrocinadora: \_\_\_\_\_ presenta la candidatura de:

\_\_\_\_\_ para asistir a la actividad de  
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre)

instrucción patrocinada por la OACI antes mencionada, y certifica que:

1. toda la información proporcionada en esta solicitud es verificable, previa petición;
2. correrá con los costos de transporte hacia y desde el lugar de instrucción, alojamiento, y comidas no proporcionados por el Centro de instrucción en seguridad de la aviación (ASTC), y demás costos conexos;
3. el candidato se encuentra en buena condición física y está cubierto por un seguro médico por cualquier enfermedad o urgencia médica que pueda surgir durante la actividad de instrucción antes mencionada;
4. el candidato cumple con todos los requisitos previos de participación en esta actividad de instrucción y es parte de la población beneficiaria indicada por la OACI en la comunicación de invitación;
5. el candidato está asignado actualmente, o lo estará en los próximos 90 días, a un cargo que refleja los objetivos de la actividad de instrucción; y
6. el candidato llegará al comienzo de la actividad de instrucción y estará disponible durante todo el evento.

\_\_\_\_\_  
(Firma del funcionario que confiere la autorización)

\_\_\_\_\_  
(Nombre en letra de imprenta del funcionario que confiere la autorización)

\_\_\_\_\_  
(Cargo del funcionario que confiere la autorización)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

**ESTÁMPESE EL SELLO OFICIAL**