

**SEMINARIO DE LA OACI SOBRE EL PROGRAMA UNIVERSAL OACI DE AUDITORÍA  
DE LA SEGURIDAD DE LA AVIACIÓN – ENFOQUE DE OBSERVACIÓN CONTINUA (USAP-CMA)**

(Lima, Perú, 30 de enero - 2 de febrero de 2023)

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

| Información del participante (Por favor complete este formulario de manera clara y utilizando letra de molde) |                                   |                               |                                  |   |                               |                                  |                                   |                               |                                  |
|---|-----------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|---|-------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| Apellido  |                                   |                               |                                  | Nombre  |                               |                                  |                                   |                               |                                  |
| Nombre de la autoridad, organización o empresa  |                                   |                               |                                  |   |                               |                                  |                                   |                               |                                  |
| Puesto/Cargo actual   |                                   |                               |                                  | Experiencia en la industria de la aviación (Cargo y duración) |                               |                                  |                                   |                               |                                  |
| Idioma(s) de trabajo y nivel  | Habla                             |                               |                                  | Lee   |                               |                                  | Escribe                           |                               |                                  |
| 1. Español  | <input type="checkbox"/> Muy bien | <input type="checkbox"/> Bien | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Muy bien                             | <input type="checkbox"/> Bien | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Muy bien | <input type="checkbox"/> Bien | <input type="checkbox"/> Regular |
| 2.  | <input type="checkbox"/> Muy bien | <input type="checkbox"/> Bien | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Muy bien                             | <input type="checkbox"/> Bien | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Muy bien | <input type="checkbox"/> Bien | <input type="checkbox"/> Regular |
| 3.  | <input type="checkbox"/> Muy bien | <input type="checkbox"/> Bien | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Muy bien                             | <input type="checkbox"/> Bien | <input type="checkbox"/> Regular | <input type="checkbox"/> Muy bien | <input type="checkbox"/> Bien | <input type="checkbox"/> Regular |
| Información de contacto (trabajo)   |                                   |                               |                                  |   |                               |                                  |                                   |                               |                                  |
| Calle y número  |                                   |                               |                                  |   |                               | Código postal                    |                                   |                               |                                  |
| Ciudad  |                                   | Estado o Provincia            |                                  |   |                               | País                             |                                   |                               |                                  |
| Teléfono (código de país – código de ciudad – teléfono)   |                                   |                               |                                  | Fax   |                               |                                  |                                   |                               |                                  |
| Correo electrónico  |                                   |                               |                                  | Correo electrónico personal                                   |                               |                                  |                                   |                               |                                  |