



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 — **EMX0777 – Revisada**

8 de septiembre de 2015

Para: Estados y Organizaciones Internacionales

Asunto: **Invitación la Décima Primera Reunión del Equipo de Análisis de Información (IAT/11) y a la Vigésima Primera Reunión del Equipo Regional de Seguridad Operacional de la Aviación — Panamérica (PA-RAST/21) – Revisada**
Miami, Estados Unidos, 14 al 16 de octubre de 2015

Tramitación

Requerida: 1) Entrega de documentación en las fechas límite mencionadas en esta carta
2) Registrar participantes a más tardar el **1 de octubre 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 Primera Reunión del Equipo de Análisis de Información (IAT/11), la cual se celebrará el 14 de octubre de 2015 y a la Vigésima Primera Reunión del Equipo Regional de Seguridad Operacional de la Aviación — Panamérica (PA-RAST/21), a realizarse el 15 y 16 de octubre de 2015 en la Oficina Regional para las Américas de la IATA, ubicada en 703 Waterford Way #600, Miami, Florida 33126, 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/11 — **Adjunto A** (*disponible únicamente en inglés*)
- Orden del día provisional de la Reunión PA-RAST/21 — **Adjunto B** (*disponible únicamente en inglés*)
- Forma de registro — **Adjunto C**
- Plantillas para las Reuniones IAT/11 y PA-RAST/21

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 **5 de octubre 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 ICAO logo. The logo contains the text 'ICAO - OACI - ICAO' and '1944'. The signature is flanked by the words 'Printed Digital' on the left and 'Digital Signature' on the right.

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

Adjuntos:

- A – Orden del Día Provisional de la Reunión IAT/11*
- B – Orden del Día Provisional de la Reunión PA-RAST/21*
- C – Forma de Registro*
(Plantillas para notas)

M:\RASG-PA\PA-RAST\PA-RAST21\Correspondence\EMX0777FS-Estados-InvitacionIAT11PARAST21.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/11 Meeting Report for PA-RAST/21 Meeting**
- Agenda Item 4: Other Business**

ATTACHMENT B

**TWENTY FIRST PAN AMERICA — REGIONAL AVIATION SAFETY TEAM
MEETING (PA-RAST/21)**

PROVISIONAL AGENDA

- Agenda Item 1: Approval of the Provisional Agenda**
- Agenda Item 2: PA-RAST Action Items**
- Agenda Item 3: Eleventh Information Analysis Team Meeting (IAT/11) Report**
- Agenda Item 4: Use of Reactive Information to Enhance PA-RAST Safety Recommendations**
- Agenda Item 5: Safety Enhancement Team (SET) 1 — Loss Of Control-Inflight (LOC-I) Detailed Implementation Plan (DIP)**
- Agenda Item 6: Safety Enhancement Team (SET) 2 — Controlled Flight Into Terrain (CFIT) Detailed Implementation Plan (DIP)**
- Agenda Item 7: Safety Enhancement Team (SET) 3 — Runway Excursion (RE) Detailed Implementation Plan (DIP)**
- Agenda Item 8: Safety Enhancement Initiatives from other ICAO Regional Aviation Safety Groups (RASGs)**
- Agenda Item 9: RASG-PA Strategic Plan Update**
- Agenda Item 10: PA-RAST/21 Meeting Action Items**
- Agenda Item 11: PA-RAST/22 Meeting**
- Agenda Item 12: Other Business**

ICAO



OACI

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

**Eleventh Information Analysis Team Meeting (IAT/11) and
Twenty First Pan America — Regional Aviation Safety Team Meeting (PA-RAST/21)**
**Décima Primera Reunión del Equipo de Análisis de Información (IAT/11) y Vigésima Primera Reunión del Equipo Regional de
Seguridad Operacional de la Aviación — Panamérica (PA-RAST/21)**
Miami, United States, 14 to 16 October 2015 / Miami, Estados Unidos, 14 al 16 de octubre de 2015

REGISTRATION FORM / FORMULARIO DE REGISTRO

Attending to: Asistirá a:		IAT/11 14 Oct 2015		PA-RAST/11 15 – 16 Oct 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