



MINISTERIO
DE TRANSPORTES, MOVILIDAD
Y AGENDA URBANA



CAMBIOS EN EL PROCESO DE GESTIÓN AOC

1. Introducción
2. Proceso AOC:
Solicitud única y aprobaciones
3. Especificación de operaciones del AOC:
Flotas y áreas de operación





Se publica la Guía de información AOC para el usuario ([OPS-AOC-P01-GU01](#))

- Procesos de aprobación, notificación y supervisión
- Instrucciones de formatos
- Se simplifican formatos de solicitud:
 - Formato de solicitud único
 - Se incluyen solicitudes SPA
- Se simplifica el formato de aprobaciones
- Se estandariza la información del AOC



PREVIO



- Representante ante la administración

<https://www.seguridadaerea.gob.es/es/noticias/aesa-publica-un-documento-de-ayuda-sobre-la-representaci%C3%B3n-en-la-administraci%C3%B3n-electr%C3%B3nica>

- Alta usuario

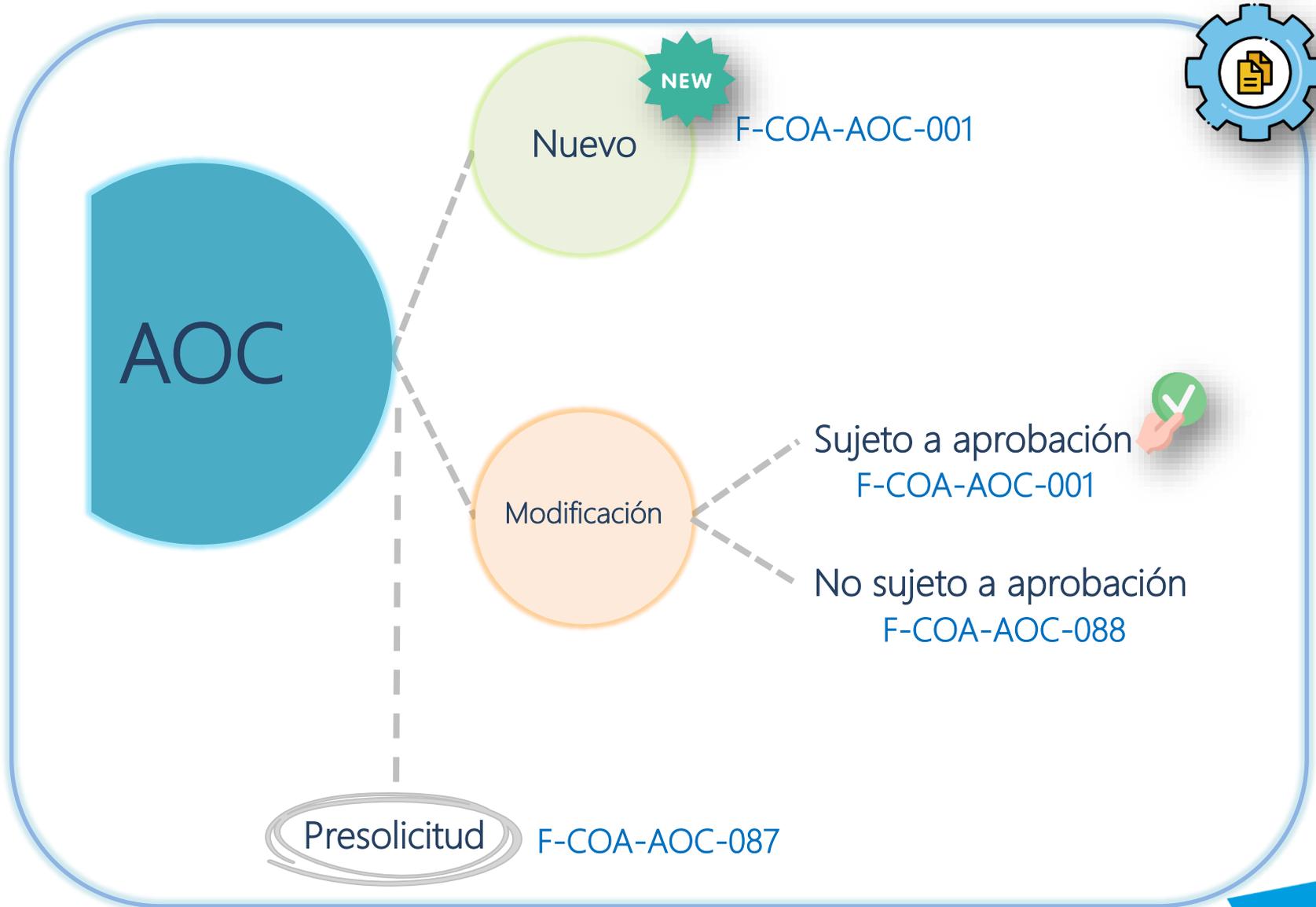
<https://sede.seguridadaerea.gob.es/sede-aesa/catalogo-de-procedimientos/gesti%C3%B3n-de-altas-bajas-y-modificaciones-de-usuarios-de-la-dsa>

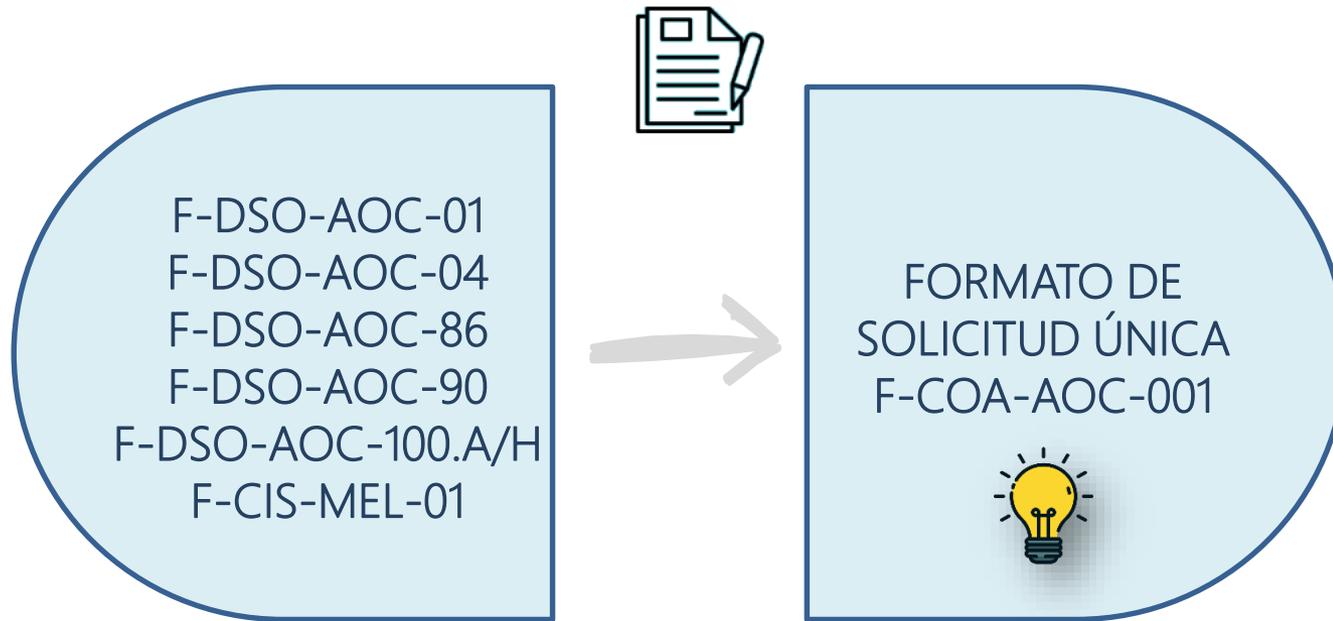


1. Introducción
2. **Proceso AOC:**
Solicitud única y aprobaciones
3. Especificación de operaciones del AOC:
Flotas y áreas de operación



2. Proceso AOC





Además:

- Solicitud de aprobación de operaciones Parte SPA.



2. Proceso AOC



A. OBJETO DE LA SOLICITUD ⁽¹⁾ (marcar las casillas que correspondan)

Solicitud de Emisión inicial del Certificado de Operador Aéreo (AOC). Marcar si se trata de un AOC restringido a vuelos locales: <input type="checkbox"/>	Fecha prevista de inicio de operación:
Solicitud de Modificación de las especificaciones de operación del Certificado de Operador Aéreo (AOC).	Fecha prevista de efectividad del cambio:
Solicitud de Modificación de los datos del operador que aparecen en el Certificado de Operador Aéreo (AOC), exclusivamente.	
Solicitud de Aprobación de procedimientos, entrenamientos de tripulaciones y/o MEL que se establecen en el Manual de Operaciones. Incluye solicitud de modificación del sistema de gestión.	Fecha prevista de efectividad del cambio:

B. OPERADOR SOLICITANTE ⁽²⁾

1. Razón Social:	CIF:
2. Nombre Comercial:	
3. Ref. del Certificado de aprobación: (Cuando se disponga)	
4. Dirección del operador: (nueva dirección, solo en caso de modificación de base principal de operaciones)	
5. Fecha de la solicitud	
6. Nombre de la persona que presenta la solicitud en nombre del operador habiendo quedado acreditada su capacidad de representación mediante cualquiera de las formas establecidas en el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre:	NIF:

C. ANEXOS Y DOCUMENTOS INCLUIDOS EN LA SOLICITUD ⁽³⁾ (marcar las casillas que correspondan)

Anexo I: DATOS DEL OPERADOR Y RESPONSABLES PROPUESTOS
Anexo II: IDENTIFICACIÓN DE LAS AERONAVES Y OPERACIONES PROPUESTAS
Anexo III: APROBACIONES DEL MANUAL DE OPERACIONES ENTRE ESTAS APROBACIONES SE INCLUYEN OPERACIONES ESPECÍFICAS PARTE SPA <input type="checkbox"/>
Anexo IV: SOLICITUD DE APROBACIÓN DE MEL
Anexo V: OPERACIONES ESPECÍFICAS PARTE SPA
Anexo VI: DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS AOC
Anexo VII.A: DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EQUIPAMIENTO. AVIÓN
Anexo VII.H: DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EQUIPAMIENTO. HELICOPTERO
Originales para la Administración de las Tasas aplicables
Solicitud de aprobación como Organización de Gestión de Aeronavegabilidad Continuada (CAMO/CAO). (Solo para emisión inicial de AOC y si aplica) Número de Expediente: _____
Solicitud de emisión de Licencia de Explotación, de conformidad con el Reglamento 1008/2008. (Solo para emisión inicial de AOC) Número de Expediente: _____
Plan de inicio de las operaciones que incluye una evaluación de riesgos de seguridad operacional. (Solo para emisión inicial de AOC)
Plan de gestión del cambio que incluye una evaluación de los riesgos de seguridad operacional derivados del cambio. (Solo para modificación de AOC)
Manual de Operaciones (*) (M.O.). En caso de emisión inicial de AOC o de solicitud de modificación de M.O con aprobación se debe completar el Anexo III y las partes correspondientes del Anexo V. En caso de emisión inicial de AOC o modificación por cambio de requisitos se debe completar el Anexo VI.

- ✓ Los datos se piden solo una vez
- ✓ Se elimina información duplicada
- ✓ Única firma
- ✓ Incluye solicitudes SPA, MEL y SMS
- ✓ Solo se rellenan los anexos afectados
- ✓ En proceso de digitalización
- ✓ TODOS los anexos tienen instrucciones



2. Proceso AOC



A. OBJETO DE LA SOLICITUD ⁽¹⁾ (marcar las casillas que correspondan)

Solicitud de Emisión inicial del Certificado de Operador Aéreo (AOC). Marcar si se trata de un AOC restringido a vuelos locales: <input type="checkbox"/>	Fecha prevista de inicio de operación:
Solicitud de Modificación de las especificaciones de operación del Certificado de Operador Aéreo (AOC).	Fecha prevista de efectividad del cambio:
Solicitud de Modificación de los datos del operador que aparecen en el Certificado de Operador Aéreo (AOC), exclusivamente.	
Solicitud de Aprobación de procedimientos, entrenamientos de tripulaciones y/o MEL que se establecen en el Manual de Operaciones. Incluye solicitud de modificación del sistema de gestión.	Fecha prevista de efectividad del cambio:

B. OPERADOR SOLICITANTE ⁽²⁾

1. Razón Social:	CIF:
2. Nombre Comercial:	
3. Ref. del Certificado de aprobación: (Cuando se disponga)	
4. Dirección del operador: (nueva dirección, solo en caso de modificación de base principal de operaciones)	
5. Fecha de la solicitud	
6. Nombre de la persona que presenta la solicitud en nombre del operador habiendo quedado acreditada su capacidad de representación mediante cualquiera de las formas establecidas en el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre:	NIF:

C. ANEXOS Y DOCUMENTOS INCLUIDOS EN LA SOLICITUD ⁽³⁾ (marcar las casillas que correspondan)

Anexo I: DATOS DEL OPERADOR Y RESPONSABLES PROPUESTOS
Anexo II: IDENTIFICACIÓN DE LAS AERONAVES Y OPERACIONES PROPUESTAS
Anexo III: APROBACIONES DEL MANUAL DE OPERACIONES ENTRE ESTAS APROBACIONES SE INCLUYEN OPERACIONES ESPECÍFICAS PARTE SPA <input type="checkbox"/>
Anexo IV: SOLICITUD DE APROBACIÓN DE MEL
Anexo V: OPERACIONES ESPECÍFICAS PARTE SPA
Anexo VI: DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS AOC
Anexo VII.A: DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EQUIPAMIENTO. AVIÓN
Anexo VII.H: DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EQUIPAMIENTO. HELICOPTERO
Originales para la Administración de las Tasas aplicables
Solicitud de aprobación como Organización de Gestión de Aeronavegabilidad Continuada (CAMO/CAO). (Solo para emisión inicial de AOC y si aplica) Número de Expediente: _____
Solicitud de emisión de Licencia de Explotación, de conformidad con el Reglamento 1008/2008. (Solo para emisión inicial de AOC) Número de Expediente: _____
Plan de inicio de las operaciones que incluye una evaluación de riesgos de seguridad operacional. (Solo para emisión inicial de AOC)
Plan de gestión del cambio que incluye una evaluación de los riesgos de seguridad operacional derivados del cambio. (Solo para modificación de AOC)
Manual de Operaciones (*) (M.O.). En caso de emisión inicial de AOC o de solicitud de modificación de M.O con aprobación se debe completar el Anexo III y las partes correspondientes del Anexo V. En caso de emisión inicial de AOC o modificación por cambio de requisitos se debe completar el Anexo VI.

FORMATO DE SOLICITUD ÚNICA

F-COA-AOC-001



- Anexo I: Cargos responsables
- Anexo II: Aeronaves y operaciones
- Anexo III: Aprobaciones
- Anexo IV: MEL
- Anexo V: Aprobaciones SPA
- Anexo VI: Declaración req. AOC
- Anexo VII: Declaración equipamiento



F-COA-AOC-001



2. Proceso AOC



A. OBJETO DE LA SOLICITUD ⁽¹⁾ (marcar las casillas que correspondan)

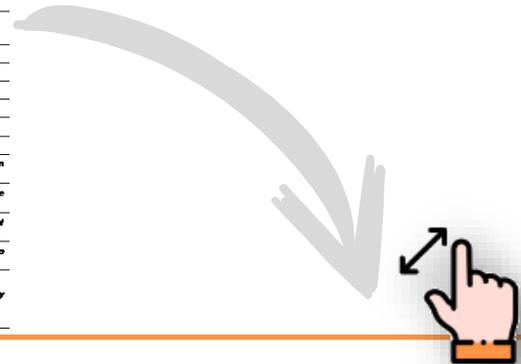
Solicitud de Emisión inicial del Certificado de Operador Aéreo (AOC). Marcar si se trata de un AOC restringido a vuelos locales: <input type="checkbox"/>	Fecha prevista de inicio de operación:
Solicitud de Modificación de las especificaciones de operación del Certificado de Operador Aéreo (AOC).	Fecha prevista de efectividad del cambio:
Solicitud de Modificación de los datos del operador que aparecen en el Certificado de Operador Aéreo (AOC), exclusivamente.	
Solicitud de Aprobación de procedimientos, entrenamientos de tripulaciones y/o MEL que se establecen en el Manual de Operaciones. Incluye solicitud de modificación del sistema de gestión.	Fecha prevista de efectividad del cambio:

B. OPERADOR SOLICITANTE ⁽²⁾

1. Razón Social:	CF:
2. Nombre Comercial:	
3. Ref. del Certificado de aprobación: (Cuando se disponga)	
4. Dirección al operador: (nueva dirección, solo en caso de modificación de base principal de operaciones)	
5. Fecha de la solicitud	
6. Nombre de la persona que presenta la solicitud en nombre del operador habiendo quedado acreditada su capacidad de representación mediante cualquiera de las formas establecidas en el artículo 5 de la Ley 29/2015, de 1 de octubre:	ME:

C. ANEXOS Y DOCUMENTOS INCLUIDOS EN LA SOLICITUD ⁽³⁾ (marcar las casillas que correspondan)

Anexo I: DATOS DEL OPERADOR Y RESPONSABLES PROPUESTOS
Anexo II: IDENTIFICACIÓN DE LAS AERONAVES Y OPERACIONES PROPUESTAS
Anexo III: APROBACIONES DEL MANUAL DE OPERACIONES ENTRE ESTAS APROBACIONES SE INCLUYEN OPERACIONES ESPECÍFICAS PARTE SPA <input type="checkbox"/>
Anexo IV: SOLICITUD DE APROBACIÓN DE MEL
Anexo V: OPERACIONES ESPECÍFICAS PARTE SPA
Anexo VI: DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS AOC
Anexo VII.A: DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EQUIPAMIENTO, AVIÓN
Anexo VII.H: DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EQUIPAMIENTO, HELICOPTERO
Originales para la Administración de las Tasas aplicables
Solicitud de aprobación como Organización de Gestión de Aerovigilancia Continua (CAMO/CAC). (Solo para emisión inicial de AOC y aplica) Número de Expediente: _____
Solicitud de emisión de Licencia de Explotación, de conformidad con el Reglamento 1005/2008. (Solo para emisión inicial de AOC) Número de Expediente: _____
Plan de inicio de las operaciones que incluye una evaluación de riesgos de seguridad operacional. (Solo para emisión inicial de AOC)
Plan de gestión del cambio que incluye una evaluación de los riesgos de seguridad operacional derivados del cambio. (Solo para modificación de AOC)
Manual de Operaciones (*) (M.O.). En caso de emisión inicial de AOC o de solicitud de modificación de MO con aprobación se debe completar el Anexo II y los parter correspondientes del Anexo V. En caso de emisión inicial de AOC o modificación por cambio de requisitos se debe completar el Anexo VI.



A. OBJETO DE LA SOLICITUD ⁽¹⁾ (marcar las casillas que correspondan)

Solicitud de Emisión inicial del Certificado de Operador Aéreo (AOC). Marcar si se trata de un AOC restringido a vuelos locales: <input type="checkbox"/>	Fecha prevista de inicio de operación:
Solicitud de Modificación de las especificaciones de operación del Certificado de Operador Aéreo (AOC).	Fecha prevista de efectividad del cambio:
Solicitud de Modificación de los datos del operador que aparecen en el Certificado de Operador Aéreo (AOC), exclusivamente.	
Solicitud de Aprobación de procedimientos, entrenamientos de tripulaciones y/o MEL que se establecen en el Manual de Operaciones. Incluye solicitud de modificación del sistema de gestión.	Fecha prevista de efectividad del cambio:



2. Proceso AOC



A. OBJETO DE LA SOLICITUD ⁽¹⁾ (marcar las casillas que correspondan)

Solicitud de Emisión inicial del Certificado de Operador Aéreo (AOC). Marcar si se trata de un AOC restringido a vuelos locales: <input type="checkbox"/>	Fecha prevista de inicio de operación:
Solicitud de Modificación de las especificaciones de operación del Certificado de Operador Aéreo (AOC).	Fecha prevista de efectividad del cambio:
Solicitud de Modificación de los datos del operador que aparecen en el Certificado de Operador Aéreo (AOC), exclusivamente.	
Solicitud de Aprobación de procedimientos, entrenamientos de tripulaciones y/o MEL que se establecen en el Manual de Operaciones. Incluye solicitud de modificación del sistema de gestión.	Fecha prevista de efectividad del cambio:

B. OPERADOR SOLICITANTE ⁽²⁾

1. Razón Social:	CIF:
2. Nombre Comercial:	
3. Ref. del Certificado de aprobación: (Cuando se disponga)	
4. Dirección del operador: (nueva dirección, solo en caso de modificación de base principal de operaciones)	
5. Fecha de la solicitud	
6. Nombre de la persona que presenta la solicitud en nombre del operador habiendo quedado acreditada su capacidad de representación mediante cualquiera de las formas establecidas en el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre:	NIF:

C. ANEXOS Y DOCUMENTOS INCLUIDOS EN LA SOLICITUD ⁽³⁾ (marcar las casillas que correspondan)

Anexo I: DATOS DEL OPERADOR Y RESPONSABLES PROPUESTOS	
Anexo II: IDENTIFICACIÓN DE LAS AERONAVES Y OPERACIONES PROPUESTAS	
Anexo III: APROBACIONES DEL MANUAL DE OPERACIONES ENTRE ESTAS APROBACIONES SE INCLUYEN OPERACIONES ESPECÍFICAS PARTE SPA <input type="checkbox"/>	
Anexo IV: SOLICITUD DE APROBACIÓN DE MEL	
Anexo V: OPERACIONES ESPECÍFICAS PARTE SPA	
Anexo VI: DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS AOC	
Anexo VII.A: DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EQUIPAMIENTO. AVIÓN	
Anexo VII.H: DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EQUIPAMIENTO. HELICOPTERO	
Originales para la Administración de las Tasas aplicables	



ANEXO III. APROBACIONES EN EL MANUAL DE OPERACIONES

ELEMENTOS DEL MANUAL DE OPERACIONES SUJETOS A APROBACIÓN

REQUISITOS DE ENTRENAMIENTO

INSTRUCCIONES RELATIVAS AL ANEXO III DEL FORMATO F-COA-AOC-001

ANEXO III PARTE 05. GESTIÓN DE RIESGOS DE FATIGA

ANEXO III PARTE 06. ESQUEMAS DE ESPECIFICACIÓN DE TIEMPO DE VUELO

ANEXO III PARTE 07 EBT MIXTO

ANEXO III PARTE 07 EBT BASE

ANEXO III PARTE 21. STEEP APPROACH

ANEXO III PARTE 25. OPERACIONES SIN CAPACIDAD DE ATERRIZAJE FORZOSO SEGURO GARANTIZADA

ANEXO III PARTE 26. OPERACIONES CON HELICÓPTEROS SOBRE UN ENTORNO HOSTIL SITUADO FUERA DE UN ÁREA CONGESTIONADA



2. Proceso AOC

A. OBJETO DE LA SOLICITUD ⁽¹⁾ (marcar las casillas que correspondan)

Solicitud de Emisión inicial del Certificado de Operador Aéreo (AOC). Marcar si se trata de un AOC restringido a vuelos locales: <input type="checkbox"/>	Fecha prevista de inicio de operación:
Solicitud de Modificación de las especificaciones de operación del Certificado de Operador Aéreo (AOC).	Fecha prevista de efectividad del cambio:
Solicitud de Modificación de los datos del operador que aparecen en el Certificado de Operador Aéreo (AOC), exclusivamente.	
Solicitud de Aprobación de procedimientos, entrenamientos de tripulaciones y/o MEL que se establecen en el Manual de Operaciones. Incluye solicitud de modificación del sistema de gestión.	Fecha prevista de efectividad del cambio:

B. OPERADOR SOLICITANTE ⁽²⁾

1. Razón Social:	CIF:
2. Nombre Comercial:	
3. Ref. del Certificado de aprobación: (Cuando se disponga)	
4. Dirección del operador: (nueva dirección, solo en caso de modificación de base principal de operaciones)	
5. Fecha de la solicitud	
6. Nombre de la persona que presenta la solicitud en nombre del operador habiendo quedado acreditada su capacidad de representación mediante cualquiera de las formas establecidas en el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre:	NIF:

C. ANEXOS Y DOCUMENTOS INCLUIDOS EN LA SOLICITUD ⁽³⁾ (marcar las casillas que correspondan)

Anexo I: DATOS DEL OPERADOR Y RESPONSABLES PROPUESTOS
Anexo II: IDENTIFICACIÓN DE LAS AERONAVES Y OPERACIONES PROPUESTAS
Anexo III: APROBACIONES DEL MANUAL DE OPERACIONES ENTRE ESTAS APROBACIONES SE INCLUYEN OPERACIONES ESPECÍFICAS PARTE SPA <input type="checkbox"/>
Anexo IV: SOLICITUD DE APROBACIÓN DE MEL
Anexo V: OPERACIONES ESPECÍFICAS PARTE SPA
Anexo VI: DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS AOC
Anexo VII.A: DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EQUIPAMIENTO. AVIO.
Anexo VII.H: DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE EQUIPAMIENTO. HELICÓPTERO
Originales para la Administración de las Tasas aplicables
Solicitud de aprobación como Organización de Gestión de Aeronavegabilidad Continuada (CAMO/CAO). (Solo para emisión inicial de AOC y si aplica) Número de Expediente: _____
Solicitud de emisión de Licencia de Explotación, de conformidad con el Reglamento 1008/2008. (Solo para emisión inicial de AOC) Número de Expediente: _____
Plan de inicio de las operaciones que incluye una evaluación de riesgos de seguridad operacional. (Solo para emisión inicial de AOC)
Plan de gestión del cambio que incluye una evaluación de los riesgos de seguridad operacional derivados del cambio. (Solo para modificación de AOC)
Manual de Operaciones (*) (M.O.). En caso de emisión inicial de AOC o de solicitud de modificación de M.O con aprobación se debe completar el Anexo III y las partes correspondientes del Anexo V. En caso de emisión inicial de AOC o modificación por cambio de requisitos se debe completar el Anexo VI.



ANEXO V. APROBACIONES ESPECÍFICAS SPA

ANEXO V PARTE 15. NON-ETOPS SUPERIOR A 120 MINUTOS APROBACIÓN SPA AEX
ANEXO V PARTE 28. PBN (RNP AR APCH) APROBACIÓN SPA AEB1
ANEXO V PARTE 29. PBN (RNP 0.3) APROBACIÓN SPA AEB2
ANEXO V PARTE 30. MNPS APROBACIÓN SPA AEC
ANEXO V PARTE 31. RVSM APROBACIÓN SPA AED
ANEXO V PARTE 32. LVO (LVTO) APROBACIÓN SPA AEE1
ANEXO V PARTE 33. LVO (LTS CAT I) APROBACIÓN SPA AEE2
ANEXO V PARTE 34. LVO (CAT II) APROBACIÓN SPA AEE3
ANEXO V PARTE 35. LVO (OTS CAT II) APROBACIÓN SPA AEE4
ANEXO V PARTE 36. LVO (CAT IIIA) APROBACIÓN SPA AEE5
ANEXO V PARTE 37. LVO (CAT IIIB) APROBACIÓN SPA AEE6
ANEXO V PARTE 38. LVO (CAT IIIB sin DH) APROBACIÓN SPA AEE7
ANEXO V PARTE 39. LVO (EVS) APROBACIÓN SPA AEE8
ANEXO V PARTE 40. ETOPS APROBACIÓN SPA AEF
ANEXO V PARTE 41. MERCANCÍAS PELIGROSAS APROBACIÓN SPA AEG
ANEXO V PARTE 42. NVIS APROBACIÓN SPA AEH
ANEXO V PARTE 43. HHO APROBACIÓN SPA AEI
ANEXO V PARTE 44. HEMS APROBACIÓN SPA AEJ
ANEXO V PARTE 45. HOFO APROBACIÓN SPA AEK
ANEXO V PARTE 46. SET-IMC APROBACIÓN SPA AEL
ANEXO V PARTE 47. EFB APROBACIÓN SPA AEM





¿Qué tengo que presentar si quiero una solicitud inicial de AOC?



<https://sede.seguridadaerea.gob.es/>

Solicitud



Formato de solicitud único (F-COA-AOC-001)

- Anexo I: Cargos responsables
- Anexo II: Aeronaves y operaciones
- Anexo III: Aprobaciones manual
- Anexo IV: MEL
- Anexo V: Aprobaciones SPA
- Anexo VI: Declaración req. AOC
- Anexo VII: Declaración equipamiento

Otros:

- Programa de Seguridad (Security),
- Programa de Atención a Víctimas, en caso de requerir Licencia de Explotación,
- Programas de Mantenimiento de las aeronaves,
- Organización de Gestión de Aeronavegabilidad Continuada (CAMO),
- Licencia de Explotación, si procede.





¿Qué tengo que presentar si quiero una modificación de mis especificaciones de operación del AOC?

Caso: Nueva flota

Solicitud



Formato de solicitud único (F-COA-AOC-001)

- Anexo I: Cargos responsables
- Anexo II: Aeronaves y operaciones
- Anexo III: Aprobaciones manual
- Anexo IV: MEL
- Anexo V: Aprobaciones SPA
- Anexo VI: Declaración req. AOC
- Anexo VII: Declaración equipamiento





¿Qué tengo que presentar si quiero una modificación de mis especificaciones de operación del AOC?

Caso: Nueva aprobación SPA

Solicitud



Formato de solicitud único (F-COA-AOC-001)

- Anexo I: Cargos responsables
- Anexo II: Aeronaves y operaciones
- Anexo III: Aprobaciones manual
- Anexo IV: MEL
- Anexo V: Aprobaciones SPA
- Anexo VI: Declaración req. AOC
- Anexo VII: Declaración equipamiento





¿Qué tengo que presentar si quiero una aprobación de un elemento que NO afecta a mis especificaciones operacionales?

Caso: ORO.FTL.120 (FRM)

Solicitud



Formato de solicitud único (F-COA-AOC-001)

- 
- ~~Anexo I: Cargos responsables~~
 - ~~Anexo II: Aeronaves y operaciones~~
 - Anexo III: Aprobaciones manual
 - ~~Anexo IV: MEL~~
 - ~~Anexo V: Aprobaciones SPA~~
 - ~~Anexo VI: Declaración req. AOC~~
 - ~~Anexo VII: Declaración equipamiento~~





¿Qué tengo que presentar si quiero aprobar nuevos cargos responsables?

Solicitud



Formato de solicitud único (F-COA-AOC-001)

- Anexo I: Cargos responsables
- ~~Anexo II: Aeronaves y operaciones~~
- Anexo III: Aprobaciones manual
- ~~Anexo IV: MEL~~
- ~~Anexo V: Aprobaciones SPA~~
- ~~Anexo VI: Declaración req. AOC~~
- ~~Anexo VII: Declaración equipamiento~~





Estandarización



F-DSO-AOC-071 + F-DSO-AOC-072 = F-COA-AOC-070

Una sola resolución que incluye:

- a. Procedimientos
- b. Operaciones
- c. Entrenamientos

O F I C I O

S/REF: S/REF
 N/REF: Nº de expediente / Referencia de actuación
 ASUNTO: RESOLUCIÓN DE APROBACIONES ADICIONALES AL AOC ASOCIADAS AL MANUAL DE OPERACIONES
 ORIGEN: E04865601 - Agencia Estatal de Seguridad Aérea
 DESTINATARIO: DNI/NIF/CIF - Nombre y apellidos o razón social

Nombre y apellidos
 Dirección
 Posible segunda línea de dirección
 Código postal Localidad
 Provincia
 País
 (Incluir solo en caso de remisión postal)

Referencia del Certificado de Aprobación: XXXXXXXXXXXX

En relación a la solicitud de número de expediente arriba reflejado, por la presente, y en base al contenido de los Dictámenes Técnicos emitidos por las unidades correspondientes, se consideran aprobados los elementos que se relacionan a continuación, según se desarrollan en el Manual de Operaciones referido. (The following items are considered approved as included in the amendment of the Operations Manual mentioned):

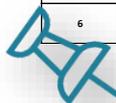
Independientemente de la aprobación emitida, los elementos incluidos en la misma pueden estar sujetos a futuros comentarios de la AESA, e incluso a requerimientos de modificación de acuerdo a ORO.MLR.100(i).

Personal Responsable (ORO.GEN.210, ORO.GEN.200 y ORO.AOC.135):

Director Responsable:	XXXXXXXXXX
Gestión de Seguridad:	XXXXXXXXXX
Control de Conformidad:	XXXXXXXXXX
Operaciones de Vuelo:	XXXXXXXXXX
Entrenamiento de Tripulaciones:	XXXXXXXXXX
Operaciones de Tierra:	XXXXXXXXXX
Contrato de gestión de mantenimiento de aeronavegabilidad: (eliminar si no aplica)	XXXXXXXXXX

Aprobaciones Adicionales al AOC:

Código AESA para el elemento	Requisito	Elemento aprobado	Referencia M.O.	Revisión M.O.
1	ORO.GEN.130(c)	Procedimiento de notificación a la Autoridad.	XXXXX	XXXXX
2	ORO.GEN.130(c)	Procedimiento para gestión interna de las matrículas operadas bajo el AOC.		
3	ORO.GEN.200	Sistema de gestión.		
4	ORO.GEN.310(a)(2)	Procedimiento para la utilización de aeronaves que figuran en un AOC por otros operadores diferente al titular del AOC, para operaciones no comerciales y operaciones especializadas, por un período continuo no superior a treinta días.		
5	ORO.FTL.120	Gestión de riesgos de fatiga (FRM).		
6	ORO.FTL.125 EU-OPS Subparte Q CO16B	Esquemas de especificación de tiempos de vuelo.		



F-COA-AOC-070



Código AESA para el elemento	Requisito	Programa de Entrenamiento	Tipo o Variante de la aeronave	Referencia al certificado de calificación del simulador	Referencia M.O.	Revisión M.O.
100	ORO.FC.215	Entrenamiento inicial del operador en CRM.	GENÉRICO		MO-D 2.1.1	Rev.2
120	ORO.FC.120 ORO.FC.220 ORO.FC.115	Entrenamiento de conversión y verificación al operador, incluye CRM.	A320	DK - 186A	MO-D 2.1.3	Rev.2
140	ORO.FC.125	Entrenamiento de diferencias y familiarización.	A320		MO-D 2.1.4	Rev.1
160	ORO.FC.130 ORO.FC.230 ORO.FC.115	Entrenamiento y verificaciones periódicas, incluye CRM.	A320	DK - 186A	MO-D 2.1.8	Rev.3
180	ORO.FC.A.201 ORO.FC.235(f)	Entrenamiento piloto de relevo.	A320	DK - 186A	MO-D 2.1.7	Rev.1
200	ORO.FC.205 ORO.FC.115	Curso de Mando, incluye CRM.	A320	DK - 186A	MO-D 2.1.5	Rev.1
220	ORO.FC.135 ORO.FC.235	Cualificación del piloto para operar en ambos puestos de pilotaje.	A320	DK - 186A	MO-D 2.1.7	Rev.1



1. Introducción
2. Proceso AOC:
Solicitud única y aprobaciones
3. Especificación de operaciones del AOC:
Flotas y áreas de operación



3. Especificación de operaciones



Estandarización



Modelo de aeronave

ESPECIFICACIONES DE OPERACIONES - OPERATIONS SPECIFICATIONS				
(Sujeto a las condiciones aprobadas en el Manual de Operaciones) - (Subject to the approved conditions in the Operations Manual)				
 Datos de contacto de la autoridad expedidora - Issuing authority contact details: Tel: +34 91 398 81 00 E-mail: ops.aesa@autoridad.aesa.es				
AOC #:	NOMBRE DEL OPERADOR		Fecha Del:	XX-XX-XXXX
ES.AOC.XXX	USA, NOMBRE COMERCIAL		Firma Control :	SELLO AESA
Especificaciones de operaciones OK - Operaciones aprobadas : ES.AOC.XXX-YY (YY es consecutivo por flota) Véase última página para Observaciones adicionales. See last page for Additional Remarks.				
Modelo de la aeronave - Aircraft Model FL0TA				
Matrícula - Registration Mark MATRICULA 1 Q El operador tiene aprobado un procedimiento para gestión interna de las matrículas operadas bajo este AOC. The operator has an approved procedure for internal management of aircraft registration marks operated under this AOC.				
Tipo de operación - Type of operation : Transporte aéreo comercial - Commercial air transport (CAT) <input type="checkbox"/> Pasajeros - Passengers <input type="checkbox"/> Carga - Cargo <input type="checkbox"/> Otro - Other				
Zona de operación - Area of operations (*) XXXXXXXXXXXXXXXX (*) Véase última página para códigos de Zona de Operación. See last page for Area of operations codes.				
Limitaciones Especiales - Special Conditions : Solo VFR día (VFR day) & Solo VFR día/noche (VFR day/night) XXXXXXXXXXXXXXXX				
APROBACIONES ESPECÍFICAS SPECIFIC APPROVALS	SI YES	NO NO	ESPECIFICACIÓN SPECIFICATION	OBSERVACIONES REMARKS
Mercancías peligrosas. Dangerous goods	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Operaciones con baja visibilidad. Low visibility operations				
Aproximación y aterrizaje. Approach and landing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CAT XXX RVR XXX m DH XXX ft CAT XXX RVR XXX m DH XXX ft CAT XXX RVR XXX m DH XXX ft	
Despegue. Takeoff	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RVR XXX m	
RVM, <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
EIOPS, <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Umbral tiempo Minimum time Minimum duration time : XXX min.	TIPO MOTOR
Especificaciones de navegación complejas para operaciones IFR/V. Complex Navigation specifications for IFR/V operations.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Especificación mínima de performance de navegación. Minimum navigation performance specifications	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MNPS	
Operaciones con aviones Operations de turbina en vuelo nocturno o en vuelo por instrumentos (SIF-IMC). Operations of single-engine turbine aircraft at night or in IMC.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Operaciones con helicópteros con la ayuda de sistemas de visión nocturna de imagen. Helicopter operations with the aid of night vision imaging systems.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Operaciones de vuelo de helicópteros con grúa de rescate. Helicopter operations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Operaciones de servicio médico de emergencias con helicópteros. Helicopter emergency/medical service operations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Operaciones de vuelo de helicópteros en el mar. Helicopter offshore operations.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Instrucción de tripulación de cabina. Cabin crew training	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

- ✓ Simplifica y agrupa flotas
- ✓ Reduce solicitudes de cambio del AOC del operador
- ✓ Guía certificados de operador AOC



3. Especificación de operaciones



Estandarización



ESPECIFICACIONES DE OPERACIONES - OPERATIONS SPECIFICATIONS				
(Sujetas a las condiciones aprobadas en el Manual de Operaciones) - (Subject to the approved conditions in the Operations Manual)				
 Datos de contacto de la autoridad expedidora - Issuing authority contact details: Tel: +34 91 396 81 00 E-mail: oca.aesa@operadefarmas.es				
AOC #: ES.AOC.XXX	NOMBRE DEL OPERADOR USA, NOMBRE COMERCIAL	Fecha Del: XX-XX-XXXX		
		Firma: <i>Goetive</i>	SELLO AER	
Especificaciones de operaciones de Operación <i>operaciones</i> ES.AOC.XXX-YY <i>YY es un 01 consecutivo de serie</i> Véase última página para Observaciones adicionales. See last page for Additional remarks.				
Modelo de la aeronave - <i>Model</i> FLOTA 1				
Matrícula - <i>Registration Mark</i> MATRICULA 1 <i>El operador debe proporcionar un sistema para gestión interna de las matrículas operadas bajo esta AOC. The operator has an approved procedure for internal management of aircraft registration marks operated under this AOC.</i>				
Tipo de operación - <i>Type of operation</i> : Transporte aéreo comercial - <i>Commercial air transport (CAT)</i> <input type="checkbox"/> Pasajeros - <i>Passenger</i> <input type="checkbox"/> Carga - <i>Cargo</i> <input type="checkbox"/> Otro - <i>Other</i>				
Zona de operación - <i>Area of operation</i> : (*) XXXXXXXXXXXXXXXX (*) Véase última página para códigos de Zona de Operación. See last page for Area of operation codes.				
Limitaciones especiales - <i>Special limitations</i> : Sólo VFR día (VFR day) & Sólo VFR día/noche (VFR day/night) / XXXXXXXXXXXXXXXX				
APROBACIONES ESPECÍFICAS SPECIFIC APPROVALS	SI YES	NO NO	ESPECIFICACIÓN SPECIFICATION	OBSERVACIONES REMARKS
Mercedeses peligrosas. <i>Dangerous goods</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Operaciones con baja visibilidad. <i>Low visibility operations</i>				
Aproximación y aterrizaje. <i>Approach and landing</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CAT XXX RVR XXX m DH XXX ft CAT XXX RVR XXX m DH XXX ft CAT XXX RVR XXX m DH XXX ft	
Despegue. <i>Departure</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RVR XXX m	
RVSM. <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ETOPS. <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Umbral tiempo/ <i>Maximum time</i> <i>Maximum duration time</i> XXX min.	TIPO MOTOR
Especificaciones de navegación complejas para operaciones IFR. Complex navigation specifications for IFR operations.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Especificación mínima de performance de navegación. <i>Minimum navigation performance specification</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MNPS	
Operaciones con aviones <i>gasoturbina</i> de turbina en vuelo nocturno o en vuelo por instrumentos (SIC-IFMC). <i>Gas turbine engine aircraft operations at night or in IMC.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Operaciones con helicópteros con la ayuda de sistemas de visión nocturna de imágenes. <i>Helicopter operations with the aid of night vision imaging systems</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Operaciones de vuelo de helicópteros con grúas de rescate. <i>Helicopter hoist operations</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Operaciones de servicio médico de emergencia con helicópteros. <i>Helicopter emergency medical service operations</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Operaciones de vuelo de helicópteros en el mar. <i>Helicopter offshore operations</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Instrucción de tripulación de cabina. <i>Cabin crew training</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Gestión de matrículas

- ✓ Una página por especificación
- ✓ Matrículas y limitaciones en MO B
- ✓ Se mantiene Anexo matrículas
- ✓ Guía gestión de matrículas



F-COA-AOC-061



3. Especificación de operaciones



Estandarización



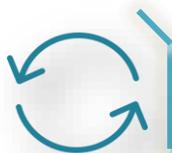
ESPECIFICACIONES DE OPERACIONES - OPERATIONS SPECIFICATIONS				
[Sujetas a las condiciones aprobadas en el Manual de Operaciones] - (Subject to the approved conditions in the Operations Manual)				
 Datos de contacto de la autoridad expedidora - ISSUES SUBJECT TO CONTROL DETAILS Tel: +34 91 396 81 00 E-mail: oes.aesa@scpcc.aesa.es				
AOC #:	NOMBRE DEL OPERADOR	Fecha Date	XX-XX-XXXX	
ES.AOC.XXX	USA, NOMBRE COMERCIAL	Firma <i>Signature</i>	SELLO AESA	
Especificaciones de operaciones qt - Operations specifications : ES.AOC.XXX-YY ⇒YY es un qt consecutivo por flota Véase última página para Observaciones adicionales. See last page for Additional remarks.				
Modelo de la aeronave - Approved Model PILOTA 1				
Matrícula - Registration Mark MATRICULA 1 & El operador tiene aprobado un procedimiento para gestión interna de las matrículas operadas bajo este AOC. The operator has an approved procedure for internal management of aircraft registration marks, operated under this AOC.				
Tipo de operación - Type of operation : Transporte aéreo comercial Commercial air transport (CAT) <input type="checkbox"/> Pasajeros Passengers <input type="checkbox"/> Carga - Cargo <input type="checkbox"/> Otro - Other				
Zona de operación - Area of operation (*) XXXXXXXX-XXXX (*) Véase última página para zona de Operación. See last page for Area of operations codes.				
Limitaciones Especiales - Special Conditions Sólo VFR día (VFR day only) & Sólo VFR día/noche. (VFR day/night only) XXXXXXXXXXXXXXXX				
APROBACIONES ESPECÍFICAS SPECIFIC APPROVALS	SI YES	NO NO	ESPECIFICACION SPECIFICATION	OBSERVACIONES REMARKS
Merchandías peligrosas. Dangerous cargo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Operaciones con baja visibilidad. Low visibility operations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Aproximación y aterrizaje. Approach and landing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CAT XXX RVR XXX m DH XXX ft CAT XXX RVR XXX m DH XXX ft CAT XXX RVR XXX m DH XXX ft	
Despegue. Take-off	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RVR XXX m	
RVM, <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
EI QMS, <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Umbral temporal Maximum duration Minimum duration XXX min.	TIPO MOTOR
Especificaciones de navegación complejas para operaciones IFR. Complex navigation specifications for IFR operations.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Especificación mínima de performance de navegación. Minimum navigation performance operations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MNPS	
Operaciones con aviones turbopropellers de turbina en vuelo nocturno o en vuelo por instrumentos (Sb I-IMC). Operations of single turbopropeller turbine aircraft at night or in IMC.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Operaciones con helicópteros con la ayuda de sistemas de visión nocturna de imágenes. Helicopter operations with the aid of night vision imaging systems.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Operaciones de vuelo de helicópteros con grúas de resaca. Helicopter hoist operations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Operaciones de servicio médico de emergencia con helicópteros. Helicopter emergency medical service operations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Operaciones de vuelo de helicópteros en el mar. Helicopter offshore operations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Instrucción de tripulación de cabina. Cabin crew training	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Áreas de operación

- ✓ Regiones OACI definidas en el Doc. OACI 7030
- ✓ Con excepciones
- ✓ Criterios de aprobación de áreas geográficas (GM1 ARO.OPS.100(b) (b))



F-COA-AOC-061



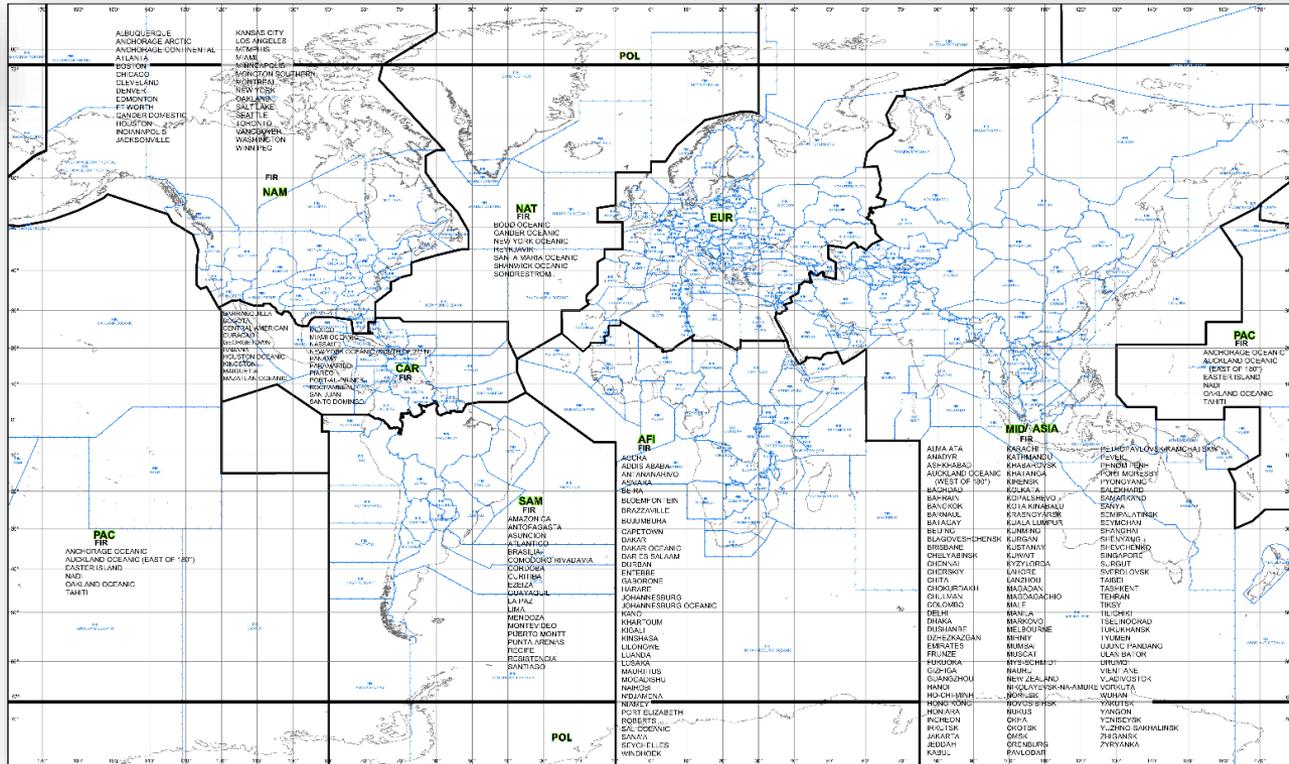
Estandarización



ÁREA CON CÓDIGO C	INCLUIDA EN
C1: España Peninsular	EUR
C2: España Peninsular e Islas Baleares	EUR
C3: España Peninsular e Islas Canarias	EUR
C4: AFI	AFI
C5: ASIA	MID/ASIA
C6: AM	CAR; NAM
C7: EUR	EUR
C8: MID	MID/ASIA
C9: Todo el mundo	WORLD
C10: NAT	NAT
C11: PAC	PAC
C12: SAM	SAM
C13: Corredor EUR-SAM	EUR; AFI ;SAM
N/A	POL



3. Especificación de operaciones



Código	Área	Código	Área
AFI	África-Océano Índico	NAT	Atlántico Septentrional
CAR	Caribe	PAC	Pacífico
EUR	Europa	SAM	Sudamérica
MID/ASIA	Oriente Medio/Asia	POL	Polar
NAM	Norte América	WORLD	Todo el mundo



3. Especificación de operaciones



Estandarización



ESPECIFICACIONES DE OPERACIONES - OPERATIONS SPECIFICATIONS
 (Sujetas a las condiciones aprobadas en el Manual de Operaciones) - (Subject to the approved conditions in the Operations Manual)

Fecha de contacto de la autoridad expedidora - (Fecha de solicitud de detalles)
 Tel: +34 91 396 81 00 E-mail: oes.aesa@separtid.aesa.es

AOC #: **ES-AOC-XXX** NOMBRE DEL OPERADOR: **USA, NOMBRE COMERCIAL** Fecha Cate: **XX-XX-XXXX**
 Firma Operative: **SELLO AESA**

Especificaciones de operaciones **OK** - Operations specifications **ES-AOC-XXX-YY** (YY es un **OK** consecutivo por flota)
 Véase última página para Observaciones adicionales. See last page for Additional remarks.

Modelo de la aeronave - (Aircraft Model) **FLOTA 1**

Matricula - (Registration Mark) **MATRICULA 1** &
 El operador tiene aprobado un procedimiento para gestión interna de las matriculas operadas bajo este AOC.
 The operator has an approved procedure for internal management of aircraft registration marks operated under this AOC.

Español de operación - (Type of operation) Transporte aéreo comercial - (Commercial air transport) (C)
 Pasajeros - (Passengers) Carga - (Cargo) Otro - (Other)

Zona de operación - (Area of operation) (*) **XXXXXXXXXXXXXX**
 (*) Véase última página para códigos de Zona de Operación. See last page for operation codes.

Limitaciones Especiales - (Special Operations) Sólo VFR día (VFR day only) & Sólo VFR día/noche. (VFR day/night only)
XXXXXXXXXXXXXX

APROBACIONES ESPECÍFICAS SPECIFIC APPROVALS	SI YES	NO NO	ESPECIFICACION SPECIFICATION	OBSERVACIONES REMARKS
Mercancías peligrosas. (Dangerous goods)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Operaciones con baja visibilidad. (Low visibility operations)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Aproximación y aterrizaje. (Approach and landing)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CAT XXX RVR XXX m Dh XXX ft CAT XXX RVR XXX m Dh XXX ft CAT XXX RVR XXX m Dh XXX ft	
Despegue. (Takeoff)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RVR XXX m	
RVSM. <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
EIOPS. <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Umbral tiempo de sistema motor Minimum system time XXX min.	TIPO MOTOR
Especificaciones de navegación complejas para operaciones IFR. (Complex navigation specifications for IFR operations)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Especificación mínima de performance de navegación. (Minimum navigation performance specification)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MNPS	
Operaciones con sistemas de turbina en vuelo nocturno o en vuelo por instrumentos (SIC-IMC). (Operations of single-engine turbine airplane at night or in IMC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Operaciones con helicópteros con la ayuda de sistemas de visión nocturna de imagen. (Helicopter operations with the aid of night vision imaging systems)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Operaciones de vuelo de helicópteros con grúas de rescate. (Helicopter hoist operations)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Operaciones de servicio médico de emergencia con helicópteros. (Helicopter emergency medical service operations)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Operaciones de vuelo de helicópteros en el mar. (Helicopter offshore operations)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Instrucción de tripulación de cabina. (Cabin crew training)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Aprobaciones específicas

- ✓ Guía certificados de operador AOC
- ✓ Solicitud a través de F-COA-AOC-001
- ✓ Aprobación en F-COA-AOC-070 (Manual de operaciones)

F-COA-AOC-061



Gracias por su atención

