**CERTIFICADO DE SUPERACIÓN DE CURSO DE CONVERSIÓN PARA LA EMISIÓN DE LA CORRESPONDIENTE LICENCIA**

*Este certificado será de aplicación cuando se requiera un cambio en la nomenclatura de la anotación de unidad correspondiente (transiciones, puestas en marcha, etc.)*

D./Dña.      , en calidad de      , de la Organización      , certificada por ***Indicar Autoridad certificadora*** como organización de Formación de Unidad de Controladores de Tránsito Aéreo

**CERTIFICA**

Que conforme al Reglamento (UE) 2015/340 y a los procedimientos aprobados por la autoridad competente,

D./Dña.      , con nº de licencia de controlador de tránsito aéreo **ES.ATCO**

ha superado con éxito los exámenes y evaluaciones correspondientes al curso de conversión con arreglo a los siguientes datos:

* *En caso de ser aplicable la evaluación de la competencia previa establecida en el Reglamento (UE) 2015/340 (ATCO.B.005.d, ATCO.B.005.e, ATCO.B.010.b), deberá adjuntarse evidencia de la superación de dicha evaluación que confirme que sigue siendo apto para satisfacer las condiciones de dicha habilitación, y si fuera necesaria, evidencia de la superación de la formación resultante de dicha evaluación.*

**Curso de Formación** (*Nombre, código y versión)*:

**Fecha de aprobación del curso por AESA**:

Se ha requerido adaptación a elementos de formación específicos del bloque de espacio aéreo funcional o del entorno nacional: [ ]  SÍ [ ]  NO  *(En caso afirmativo adjuntar Certificado de Superación)*

|  |
| --- |
| Anotación/Anotaciones de Unidad: *DEPENDENCIA – HABILITACIÓN/ANOTACIÓN DE HABILITACIÓN* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | TEORÍA | PRE-OJT | OJT |
| Nº licencia | **Fecha Inicio** | **Horas Teoría** | **Horas en STD** | **Fecha****Inicio** | **Horas****OJT[[1]](#footnote-1)** | **Fecha****Superación** |
|       |       |       |       |       |       |       |

**Reducciones[[2]](#footnote-2):**

**Observaciones**: *Indicar c*ualquier tipo de observación relevante.

**Evaluador/es**:

* D./Dña.       - ES.ATCO       - Fecha de evaluación
* D./Dña.       - ES.ATCO       - Fecha de evaluación
* D./Dña.       - ES.ATCO       - Fecha de evaluación

En      , a       de       de

FDO: *Firma y sello de la empresa*

1. Se indicarán las horas de instrucción OJT resultantes tras la minoración, en su caso, de acuerdo a los procedimientos aplicables. En caso de existir sub-fases de formación no OJT, sus horas de formación deberán incluirse en las fases anteriores correspondientes. [↑](#footnote-ref-1)
2. Se justificarán las reducciones realizadas en base a la experiencia del candidato según los procedimientos aplicables. [↑](#footnote-ref-2)