

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO

Nombre y apellidos:	
N.º DNI/NIE/Pasaporte:	
N.º Licencia SPL:	

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ATO/DTO

Denominación:	
Código ATO/DTO:	

3. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DE FORMACIÓN DE LA ATO/DTO

Nombre y apellidos:	
N.º DNI/NIE/Pasaporte:	

4. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DE VALORACIÓN DE LA PRUEBA DE PRE-ENTRADA AL CURSO

Nombre y apellidos:	
N.º DNI/NIE/Pasaporte:	
N.º Licencia SPL (si procede):	

5. DETALLES DEL CURSO DE FORMACIÓN

Propósito del curso	Instrucción en vuelo		
	Aeronaves empleadas (modelo y matrícula)	N.º Horas	N.º Lanzamientos ¹
<input type="checkbox"/> Obtención de certificado FI(S).			
<input type="checkbox"/> Extensión de atribuciones en certificado FI(S)-TMG			

Fecha de superación de la prueba de pre-entrada	
--	--

Instrucción en tierra	
N.º horas de enseñanza y aprendizaje	N.º horas de instrucción teórica

6. DECLARACIONES

Firma del responsable de la prueba de pre-entrada al curso	El firmante recomendó al interesado para la realización del curso de obtención del certificado de instructor de vuelo FI(S), de conformidad con los requisitos del SFCL.330-Anexo III (Parte SFCL) al Reglamento (UE) 2018/1976.
---	--

Firma del director de formación	<input type="checkbox"/>	El director de formación firmante acredita que, de conformidad con los requisitos del SFCL.330-Anexo III (Parte SFCL) al Reglamento (UE) 2018/1976, el interesado ha completado satisfactoriamente el curso de formación destinado a la obtención del certificado de FI(S).
	<input type="checkbox"/>	El director de formación firmante acredita que el interesado ha completado satisfactoriamente los elementos formativos destinados a la extensión de atribuciones TMG en el certificado FI(S).

Fecha de la acreditación:	
----------------------------------	--

¹ No Indicar en caso de vuelos realizados en TMG.