

## **SOLICITUD RENOVACION CERTIFICADO AME**

F-DMA-AME-11	
Edición 1.2	
DESATI	

Consulte las instrucciones en el Anexo I de este documento

Nº	ELEMENTO		INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA			
1	Nombre y apellidos del soli	citante				
2	DNI/Pasaporte					
3	Dirección, teléfono, correo electrónico		Dirección de las instalaciones:			
			Teléfono(s):			
			Coreo electrónico:			
4	Certificado que se renueva		Número del certificado:			
			Fecha de expedición			
5	Autorización sanitaria de funcionamiento para medicina aeronáutica		Expedida en:			
			Válida hasta:			
6	Colegiación		Colegio de:			
7	Curso de reciclaje		Celebrado en:			
			Fecha:			
			Duración:			
8	Experiencia en certificación médico-aeronáutica re		Número de reconocimientos médico aeronáuticos realizados durante los últimos 3 años:			
	Certificaciones médico- aeronáuticas		Clase 1	Inicial	Revalidación	Renovación
			Clase 2		Revalidación	Renovación
9			☐ Clase LAPL		Revalidación	Renovación
			☐ Clase CC		Revalidación	Renovación
			☐ Clase 3	Inicial	Revalidación	Renovación
10	Formulario justificante del pago Modelo 791					
11	Declaración:Certifico que los datos citados arriba y en los documentos complementarios cumplen los requisitos aplicables y toda la información dada es completa y correcta.					
12	LUGAR			FIRMA:		
	FECHA DE LA SOLICITUD					

Nota: Si la respuesta a cualquiera de las preguntas anteriores es incompleta, el solicitante deberá proporcionar por separado todos los detalles de un sistema alternativo.

## PRESENTACION DE LA DOCUMENTACIÓN

A través de <u>AESA Sede Electrónica</u>

Podrá remitirse la documentación ante AESA a través de los procedimientos actualmente establecidos y en su caso, de acuerdo con la parte de tramitación electrónica conforme a la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas

Agencia Estatal de Seguridad Aérea AESA Paseo de la Castellana 112 28046. Madrid. España División de Medicina Aeronáutica



## SOLICITUD RENOVACION CERTIFICADO AME

F-DMA-AME-11	
Edición 1.2	
DESATI	
	_

ANEXO I Instrucciones para rellenar la solicitud

1/3	Datos personales					
6	Datos del colegio en el que se está colegiado					
7	Cursos de reciclaje en medicina aeronáutica en los tres años de validez del certificado					
8	Exámenes médico-aeronáuticos realizados en los últimos 3 años. Mínimo 10/año					
9	Certificaciones médico-aeronáuticas para las que se renueva el certificado					
10	Declaración de que va a actuar de acuerdo con las reglas de la Parte MED					

Se acompañarán los siguientes documentos adicionales descriptivos del cumplimiento de los requisitos exigidos por la reglamentación:

- Certificado que se renueva
- Justificante válido de colegiación
- Copia del certificado del (os) curso(s) de reciclaje
- Copia de la Autorización sanitaria de funcionamiento;
- Justificantes del numero de reconocimientos médicos realizados
- Declaración de que va a actuar de acuerdo con las reglas de la Parte MED del Reglamento UE nº 1178/2011 y Parte ATCO.MED del Reglamento 2015/340 (si procede)
- Formulario justificante del pago de la tarifa 21ª de las establecidas en el art. 22 de la Ley 66/1997, de 30 de Diciembre, de Medidas Fiscales, Administrativas y del Orden Social (Modelo 791) <u>Tasas</u> | <u>AESA</u>
- Certificado de mantenimiento y calibración de medios
- Documentación acreditativa en materia de actualización de actividades subcontratadas