

Consulte las instrucciones en el Anexo I de este documento

Nº	ELEMENTO	INFORMACION COMPLEMENTARIA (ver al dorso)		
1	Nombre y apellidos del solicitante			
2	DNI/Pasaporte			
3	Dirección, teléfono, correo electrónico	Dirección de las instalaciones:		
		Teléfono(s):		
		Correo electrónico:		
4	Certificado que se amplía	Número del certificado:		
		Fecha de expedición		
5	Autorización sanitaria de funcionamiento para medicina aeronáutica	Expedida en:		
		Válida hasta:		
6	Curso avanzado de medicina aeronáutica	Realizado en:		
		Fechas:		
7	Certificación de prácticas en AeMC	Realizadas en:		
		Fechas:		
8	Experiencia en certificación médico-aeronáutica	Número de reconocimientos médico aeronáuticos realizados durante los últimos 5 años:		
9	Certificaciones médico-aeronáuticas	Clase 1	Revalidación	Renovación
		<input type="checkbox"/> Clase 3	Revalidación	Renovación
10	Modificación del Manual de procedimientos	Inclusión de nuevas actividades y nuevos procedimientos		
11	Formulario justificante del pago Modelo 791 Tarifa 21ª			
12	Declaración: Certifico que todos los datos citados arriba y en los documentos complementarios cumplen los requisitos aplicables y toda la información dada es completa y correcta.			
	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 [AESA Sede Electrónica](#)

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

ANEXO I Instrucciones para rellenar la solicitud

1/3	Datos personales
4	Certificado de que es titular en el momento de la solicitud
8	Exámenes médico-aeronáuticos realizados en los últimos 5 años. Mínimo 30
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:

- Copia del certificado del curso avanzado en medicina aeronáutica;
- Certificado de prácticas en AeMC;
- Copia de la Autorización sanitaria de funcionamiento;
- Indicación de la fecha prevista del comienzo de la actividad;
- 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.
- 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) [Tasas | AESA](#)