



## SOLICITUD DE APROBACIÓN, MODIFICACIÓN, NOTIFICACIÓN PARA ORGANIZACIÓN DE FORMACIÓN INICIAL DE TCP

### 1. IDENTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN

DATOS DE LA ORGANIZACIÓN						
Nombre de la sociedad/persona(s) propietaria(s) del centro						
Nombre comercial de la organización						
NIF/CIF		Correo electrónico				
Municipio				Provincia		
C /Avda. /Plaza						
Nº		Piso		Letra		C.P.

DATOS DEL GERENTE RESPONSABLE	
Nombre y Apellidos	
DNI/TIE/PASAPORTE	

DATOS DE NOTIFICACIÓN						
Gerente/Representante						
NIF/CIF						
Correo electrónico						
Nº de teléfono						
C/ Avda. /Plaza						
Nº		Piso		Letra		
C.P.		Municipio				
Provincia						

### 2. SOLICITUD

En cumplimiento del artículo 5 de la *Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales*, le informamos de que los datos aquí consignados serán incorporados a un fichero del que es responsable la Agencia Estatal de Seguridad Aérea, para las finalidades previstas en las competencias atribuidas a AESA. Respecto de los citados datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el órgano de AESA al que se dirige este escrito.



### SOLICITUD DE APROBACIÓN, MODIFICACIÓN, NOTIFICACIÓN PARA ORGANIZACIÓN DE FORMACIÓN INICIAL DE TCP

OBJETO DE LA SOLICITUD <i>(señálese con una X lo que se solicita)</i>	RELLENAR APARTADOS DE ESTE DOCUMENTO/ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN
<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE APROBACIÓN PARA IMPARTIR LA FORMACIÓN INICIAL DE TCP	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 10, 11 (si es necesario), 12. Anexo 1 (si es necesario) / Anexo 2 (excepto G y J)
<b>MODIFICACIONES DE LA APROBACIÓN Y/O DE LAS CONDICIONES DE APROBACIÓN</b>	
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE GERENTE RESPONSABLE	1, 2, 3, 4 / Anexo 2 D.1
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE DIRECTOR DE FORMACIÓN	1, 2, 3, 5 / Anexo 2 D.2
<input type="checkbox"/> ALTA/BAJA DE INSTALACIONES TEÓRICAS	1, 2, 3, 6 / Anexo 2 E
<input type="checkbox"/> ALTA/BAJA DE INSTALACIONES PRÁCTICAS	1, 2, 3, 7 / Anexo 2 F
<input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN ESTRUCTURAL DE INSTALACIONES PRÁCTICAS	1, 2, 3, 7 / Anexo 2 F
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE PROPIETARIO O DEL NOMBRE REGISTRADO	1, 2, 3, 8 / Anexo 2 G
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE MANUAL DE INSTRUCCIÓN	1, 2, 3 / Anexo 2 H
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE LA IDENTIFICACIÓN COMERCIAL DE: <input type="checkbox"/> LA ORGANIZACIÓN <input type="checkbox"/> LAS INSTALACIONES PRÁCTICAS	1, 2, 3, 9
<b>NOTIFICACIONES</b>	
<input type="checkbox"/> ALTA/BAJA DE INSTRUCTORES	1, 2, 3, 10, 11 (si necesario), Anexo 1 (si es necesario)
<input type="checkbox"/> DATOS A PUBLICAR EN LA WEB	1, 2, 3, 12
<input type="checkbox"/> DATOS DE NOTIFICACIÓN Y CONTACTO	1, 2, 3, 13
<input type="checkbox"/> NOTIFICACION DE CURSO (*)	1, 2, 3, 14 / Anexo 2 J
<input type="checkbox"/> OTROS:	Descripción:

### 3. DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con DNI/TIE/Pasaporte nº \_\_\_\_\_

en representación de *(indicar nombre registrado de la organización/propietario que figura en las condiciones de la aprobación vigentes)*, \_\_\_\_\_

declara que los datos aportados son correctos y completos a efectos de esta solicitud para organización de formación inicial de TCP. Asimismo, de acuerdo con el artículo 6 de la *Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre*, autorizo la utilización por AESA de la información contenida en este formulario y en otros complementarios, si hubiere, para los fines de obtención o mantenimiento de mi aprobación.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Dirigido a:

**Agencia Estatal de Seguridad Aérea**

<https://sede.seguridadaerea.gob.es/sede-aesa/catalogo-de-procedimientos/solicitud-general>

Servicio de Formación de TCPs, Mercancías Peligrosas y Competencia Lingüística

(\*) La notificación de curso, firmada electrónicamente, junto con sus apartados y documentos adjuntos correspondientes, se presentarán a través del buzón del servicio de formación de TCP: [formaciontcp.aesa@seguridadaerea.es](mailto:formaciontcp.aesa@seguridadaerea.es)



## SOLICITUD DE APROBACIÓN, MODIFICACIÓN, NOTIFICACIÓN PARA ORGANIZACIÓN DE FORMACIÓN INICIAL DE TCP

### 4. DATOS DEL GERENTE RESPONSABLE PROPUESTO

DATOS DEL GERENTE RESPONSABLE	
Nombre y apellidos	
DNI/TIE/Pasaporte	

### 5. DATOS DEL DIRECTOR DE FORMACIÓN PROPUESTO

DATOS DEL DIRECTOR DE FORMACIÓN	
Nombre y apellidos	
DNI/TIE/Pasaporte	

### 6. INSTALACIONES TEÓRICAS

AULAS		<input type="checkbox"/> Alta		<input type="checkbox"/> Baja			
C /Avda. /Plaza							
Nº		Piso		Letra		C.P.	
Municipio				Provincia			
Otros datos							
Nº de aulas							
Aula 1	Capacidad			Denominación			
Aula 2	Capacidad			Denominación			
Aula 3	Capacidad			Denominación			
Aula 4	Capacidad			Denominación			
Aula 5	Capacidad			Denominación			
Aula 6	Capacidad			Denominación			



## SOLICITUD DE APROBACIÓN, MODIFICACIÓN, NOTIFICACIÓN PARA ORGANIZACIÓN DE FORMACIÓN INICIAL DE TCP

### 7. INSTALACIONES PRÁCTICAS

SIMULADOR DE CABINA DE PASAJEROS							<input type="checkbox"/> Alta	<input type="checkbox"/> Baja	<input type="checkbox"/> Actualización
IDENTIFICACIÓN									
C /Avda. /Plaza									
Nº		Piso		Letra		C.P.			
Municipio		Provincia							
Otros datos									

SIMULADOR DE CABINA DE PASAJEROS							<input type="checkbox"/> Alta	<input type="checkbox"/> Baja	<input type="checkbox"/> Actualización
IDENTIFICACIÓN									
C /Avda. /Plaza									
Nº		Piso		Letra		C.P.			
Municipio		Provincia							
Otros datos									

SIMULADOR DE EXTINCIÓN DE INCENDIOS							<input type="checkbox"/> Alta	<input type="checkbox"/> Baja	<input type="checkbox"/> Actualización
IDENTIFICACIÓN									
C /Avda. /Plaza									
Nº		Piso		Letra		C.P.			
Municipio		Provincia							
Otros datos									

SIMULADOR DE EXTINCIÓN DE INCENDIOS							<input type="checkbox"/> Alta	<input type="checkbox"/> Baja	<input type="checkbox"/> Actualización
IDENTIFICACIÓN									
C /Avda. /Plaza									
Nº		Piso		Letra		C.P.			
Municipio		Provincia							
Otros datos									



## SOLICITUD DE APROBACIÓN, MODIFICACIÓN, NOTIFICACIÓN PARA ORGANIZACIÓN DE FORMACIÓN INICIAL DE TCP

PISCINA <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja						
IDENTIFICACIÓN						
C /Avda. /Plaza						
Nº		Piso		Letra		C.P.
Municipio		Provincia				
Otros datos						

PISCINA <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja						
IDENTIFICACIÓN						
C /Avda. /Plaza						
Nº		Piso		Letra		C.P.
Municipio		Provincia				
Otros datos						

MAR <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja			
Zona costera			
Municipio		Provincia	
Otros datos			

### 8. CAMBIO DE NOMBRE REGISTRADO O PROPIETARIO

CAMBIO DE PROPIETARIO (en caso de persona física) / NOMBRE REGISTRADO	
Nombre	
NIF/CIF	

### 9. CAMBIO DE IDENTIFICACIÓN COMERCIAL

CAMBIO DE IDENTIFICACIÓN COMERCIAL DE LA ORGANIZACIÓN	
Identificación comercial	

CAMBIO DE IDENTIFICACIÓN DE LA INSTALACIÓN PRÁCTICA		
<input type="checkbox"/> Simulador de cabina <input type="checkbox"/> Simulador de extinción de incendios <input type="checkbox"/> Piscina		
Identificación		



## SOLICITUD DE APROBACIÓN, MODIFICACIÓN, NOTIFICACIÓN PARA ORGANIZACIÓN DE FORMACIÓN INICIAL DE TCP

### 10. INSTRUCTORES

CONOCIMIENTOS TEÓRICOS GENERALES DE AVIACIÓN	
DATOS DEL INSTRUCTOR <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja	
Nombre	
Apellidos	
DNI/TIE/Pasaporte	
NORMATIVA E INSTITUCIONES AERONÁUTICAS RELEVANTES PARA LA TRIPULACIÓN DE CABINA DE PASAJEROS	
DATOS DEL INSTRUCTOR <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja	
Nombre	
Apellidos	
DNI/TIE/Pasaporte	
INICIACIÓN A LOS FACTORES HUMANOS (HF) EN AERONÁUTICA Y GESTIÓN DE LOS RECURSOS DE LA TRIPULACIÓN (CRM)	
DATOS DEL INSTRUCTOR <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja	
Nombre	
Apellidos	
DNI/TIE/Pasaporte	
ASISTENCIA A LOS PASAJEROS Y VIGILANCIA DE LA CABINA / FORMACIÓN EN LA LUCHA CONTRA INCENDIOS Y HUMO / SUPERVIVENCIA / ASPECTOS GENERALES DE SEGURIDAD EN AVIACIÓN	
DATOS DEL INSTRUCTOR <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja	
Nombre	
Apellidos	
DNI/TIE/Pasaporte	
ASISTENCIA A LOS PASAJEROS Y VIGILANCIA DE LA CABINA	
DATOS DEL INSTRUCTOR <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja	
Nombre	
Apellidos	
DNI/TIE/Pasaporte	



## SOLICITUD DE APROBACIÓN, MODIFICACIÓN, NOTIFICACIÓN PARA ORGANIZACIÓN DE FORMACIÓN INICIAL DE TCP

SUPERVIVENCIA	
DATOS DEL INSTRUCTOR <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja	
Nombre	
Apellidos	
DNI/TIE/Pasaporte	
FORMACIÓN EN LA LUCHA CONTRA INCENDIOS Y HUMO	
DATOS DEL INSTRUCTOR <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja	
Nombre	
Apellidos	
DNI/TIE/Pasaporte	
ASPECTOS GENERALES DE SEGURIDAD EN AVIACIÓN	
DATOS DEL INSTRUCTOR <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja	
Nombre	
Apellidos	
DNI/TIE/Pasaporte	
MERCANCÍAS PELIGROSAS (MMPP)	
DATOS DEL INSTRUCTOR <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja	
Nombre	
Apellidos	
DNI/TIE/Pasaporte	
ASPECTOS DE MEDICINA AERONÁUTICA Y PRIMEROS AUXILIOS	
DATOS DEL INSTRUCTOR <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja	
Nombre	
Apellidos	
DNI/TIE/Pasaporte	

**NOTA:** Para añadir más instructores rellenar las tablas que sean necesarias del Anexo 1.



## SOLICITUD DE APROBACIÓN, MODIFICACIÓN, NOTIFICACIÓN PARA ORGANIZACIÓN DE FORMACIÓN INICIAL DE TCP

### 11. SUPERVISOR DE INSTRUCTOR de CRM o MMPP (sólo en caso de haber notificado en la tabla anterior un instructor de CRM o MMPP con necesidad de supervisión)

DATOS DEL SUPERVISOR		<input type="checkbox"/> CRM	<input type="checkbox"/> MMPP
Nombre			
Apellidos			
DNI/TIE/Pasaporte			

**NOTA:** Para añadir más supervisores rellenar las tablas que sean necesarias del Anexo 1.

### 12. DATOS PÚBLICOS QUE HAN DE FIGURAR EN LA PÁGINA WEB DE AESA

DATOS PÚBLICOS				
Nombre comercial de la Organización				
C /Avda. /Plaza				
Nº	Piso	Letra		
C.P.	Municipio			
Provincia			Nº teléfono	
Correo electrónico	Página web			

### 13. CAMBIO DE DATOS DE NOTIFICACIÓN Y CONTACTO

DATOS DE NOTIFICACIÓN				
Gerente/Representante				
NIF/CIF				
Correo electrónico				
Nº de teléfono				
C/ Avda. /Plaza				
Nº	Piso	Letra		
C.P.	Municipio			
Provincia				





## SOLICITUD DE APROBACIÓN, MODIFICACIÓN, NOTIFICACIÓN PARA ORGANIZACIÓN DE FORMACIÓN INICIAL DE TCP

### 14. LISTADO DE ALUMNOS

<b>ORGANIZACIÓN</b>	
<b>DENOMINACIÓN GRUPO</b>	
<b>FECHA INICIO CURSO</b>	

<b>Nº</b>	<b>ALUMNO/A</b> <i>(Apellido1 Apellido 2, Nombre)</i> <i>(Ordenar por orden alfabético)</i>	<b>DNI/ TIE / PASAPORTE</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	<b>EMAIL DE CONTACTO</b>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

La documentación requerida (ver Anexo 2. J. "NOTIFICACION DE CURSO") se enviará al buzón [formaciontcp.aesa@seguridadaerea.es](mailto:formaciontcp.aesa@seguridadaerea.es)



# SOLICITUD DE APROBACIÓN, MODIFICACIÓN, NOTIFICACIÓN PARA ORGANIZACIÓN DE FORMACIÓN INICIAL DE TCP

## ANEXO 1: INSTRUCTORES ADICIONALES

<b>ASIGNATURA:</b>	
<b>DATOS DEL INSTRUCTOR</b>	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja
Nombre	
Apellidos	
DNI/TIE/Pasaporte	
<b>ASIGNATURA:</b>	
<b>DATOS DEL INSTRUCTOR</b>	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja
Nombre	
Apellidos	
DNI/TIE/Pasaporte	
<b>ASIGNATURA:</b>	
<b>DATOS DEL INSTRUCTOR</b>	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja
Nombre	
Apellidos	
DNI/TIE/Pasaporte	
<b>ASIGNATURA:</b>	
<b>DATOS DEL INSTRUCTOR</b>	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja
Nombre	
Apellidos	
DNI/TIE/Pasaporte	
<b>ASIGNATURA:</b>	
<b>DATOS DEL INSTRUCTOR</b>	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja
Nombre	
Apellidos	
DNI/TIE/Pasaporte	



## SOLICITUD DE APROBACIÓN, MODIFICACIÓN, NOTIFICACIÓN PARA ORGANIZACIÓN DE FORMACIÓN INICIAL DE TCP

<b>ASIGNATURA:</b>	
<b>DATOS DEL INSTRUCTOR</b>	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja
Nombre	
Apellidos	
DNI/TIE/Pasaporte	
<b>ASIGNATURA:</b>	
<b>DATOS DEL INSTRUCTOR</b>	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Baja
Nombre	
Apellidos	
DNI/TIE/Pasaporte	

<b>DATOS DEL SUPERVISOR</b>	
<b>DATOS DEL SUPERVISOR</b>	<input type="checkbox"/> CRM <input type="checkbox"/> MMPP
Nombre	
Apellidos	
DNI/TIE/Pasaporte	

## ANEXO 2: Documentación requerida

### A. ACREDITACIÓN DE LA CAPACIDAD DE REPRESENTACIÓN DE LA PERSONA QUE FIRMA LA SOLICITUD:

- + Documento acreditativo de representación de la persona que firma la solicitud.<sup>1</sup>

### B. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN:

- + Persona jurídica:
  - + Documento acreditativo de constitución de la sociedad.
  - + Documento acreditativo del número de identificación fiscal.
- + Persona física:
  - + Documento acreditativo: DNI/TIE/Pasaporte.
  - + Documento acreditativo de alta de autónomo y de alta de actividad:
    - Modelo 036/037, de la Agencia Tributaria.
    - Modelo TA.0521, de la Seguridad Social.

### C. TASAS:

- + Justificante de pago de la tasa aplicable (Nº 30 para AESA).

### D. PERSONAL DE LA ORGANIZACIÓN:

#### D.1. Gerente responsable

- + DNI/TIE/Pasaporte del gerente responsable.
- + Documento acreditativo que vincule al gerente con la empresa y su capacidad de representación ante la administración.
- + En el caso de no figurar en las escrituras de constitución de la sociedad se solicita un documento acreditativo público de representación ante la administración.

#### D.2. Director de formación

- + DNI/TIE/Pasaporte del director de formación.
- + Documento acreditativo que vincule al director de formación con la organización. El documento indicará las horas de disponibilidad para las funciones de dirección, siendo necesario su presencia en las inspecciones de AESA y durante la realización de los cursos notificados de acuerdo con el cronograma establecido.
- + Documento acreditativo de la titulación que acredite la formación requerida<sup>2</sup>.
- + Documento acreditativo de la experiencia requerida.

---

<sup>1</sup> Este trámite puede realizarse a través de [administración electrónica](#).



## SOLICITUD DE APROBACIÓN, MODIFICACIÓN, NOTIFICACIÓN PARA ORGANIZACIÓN DE FORMACIÓN INICIAL DE TCP

### D.3. Instructores

- ⊕ DNI/TIE/Pasaporte de los instructores.
- ⊕ Documento acreditativo que vincule al instructor con la organización, indicando las materias que impartirá.
- ⊕ Documento acreditativo de la titulación requerida<sup>2</sup>.
- ⊕ Documento acreditativo de la experiencia requerida, si procede.

### D.4. Supervisor de instructor de HF y CRM

- ⊕ DNI/TIE/Pasaporte del supervisor.
- ⊕ Documento acreditativo que vincule al supervisor como instructor de la organización.
- ⊕ Documento acreditativo de la experiencia requerida.

### D.5. Supervisor de instructor MMPP

- ⊕ DNI/TIE/Pasaporte del supervisor.
- ⊕ Documento acreditativo que vincule al supervisor como instructor de la organización.
- ⊕ Documento acreditativo de la experiencia requerida.

### E. INSTALACIONES TEÓRICAS

- ⊕ Plano de las instalaciones que indiquen sus dimensiones.
- ⊕ Documento acreditativo de escritura de propiedad, contrato de arrendamiento de las instalaciones o subcontratos si los hubiese.

### F. INSTALACIONES PRÁCTICAS

- ⊕ Documento acreditativo:
  - Que vincule a la organización con el centro de prácticas.
  - De propiedad o contrato de compraventa en caso de instalaciones propias.

En caso de piscinas, el documento incluirá autorización expresa para realizar las prácticas vestidos en ropa de calle.

En el caso de actualización estructural de instalaciones prácticas se deberá enviar un proyecto con la modificación propuesta.

### G. CAMBIO DE PROPIETARIO O DEL NOMBRE REGISTRADO

- ⊕ Persona jurídica:
  - ⊕ Documento acreditativo de constitución de la sociedad.
  - ⊕ Documento acreditativo del número de identificación fiscal.
- ⊕ Persona física:

---

<sup>2</sup> En el caso de que la titulación requerida sea una licencia de piloto o un certificado de TCP que haya sido expedido por AESA, no será necesaria su presentación.



## SOLICITUD DE APROBACIÓN, MODIFICACIÓN, NOTIFICACIÓN PARA ORGANIZACIÓN DE FORMACIÓN INICIAL DE TCP

- ⊕ Documento acreditativo: DNI/TIE/Pasaporte.
- ⊕ Documento acreditativo de alta de autónomo y de alta de actividad:
  - Modelo 036/037, de la Agencia Tributaria.
  - Modelo TA.0521, de la Seguridad Social.

### H. MANUAL DE INSTRUCCIÓN

- ⊕ Manual de Instrucción en formato electrónico PDF.

### I. SEGURO

- ⊕ Documento acreditativo de póliza y recibo de pago actualizado correspondiente al seguro de accidentes o responsabilidad civil de explotación para los alumnos.

### J. NOTIFICACION DE CURSO:

- ⊕ Cronograma real del curso (fechas y horarios).
- ⊕ Documento de identificación de los alumnos incluidos en el curso (DNI/TIE/Pasaporte, en vigor).