**CERTIFICADO DE SUPERACIÓN DE FORMACIÓN
DE HABILITACIÓN Y ANOTACIÓN DE HABILITACIÓN**

D./Dña.      , en calidad de      , de la organización      , certificada por ***indicar autoridad certificadora*** como organización de Formación 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 DNI/NIE

ha superado con éxito los exámenes y evaluaciones correspondientes a la formación de habilitación y anotación de habilitación de Controladores de Tránsito Aéreo con arreglo a los siguientes datos:

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

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

**Autoridad competente que lo aprueba** (*Indicar Autoridad Certificadora*):

**Datos de la formación realizada:**

**Indicar si el curso contiene formación inicial BÁSICA:** [ ]  SÍ [ ]  NO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Habilitación** | **Anotación de habilitación** | **Fecha superación** | **Fecha superación** **FAB/NAC\*** |
| [ ]  ADV | N/A |       |       |
| [ ]  ADI | [ ]  AIR |       |       |
| [ ]  GMC |       |
| [ ]  TWR |       |
| [ ]  GMS |       |
| [ ]  RAD |       |
| [ ]  APP | N/A |       |       |
| [ ]  APS | [ ]  PAR |       |       |
| [ ]  SRA |       |
| [ ]  TCL |       |
| [ ]  ACP | [ ]  OCN |       |       |
| [ ]  ACS | [ ]  TCL |       |       |
| [ ]  OCN |       |

*\*Si el curso incluye formación de adaptación a elementos de formación específicos del bloque de espacio aéreo funcional o del entorno nacional en la correspondiente habilitación, indíquese la fecha de superación.*

En      , a       de       de

FDO: *Firma y sello de la empresa*