**INFORME OPERATIVO**

**Exención Temporal de Examen Certificación C1: Seguridad Aeroportuaria**

D. ……………………………… con DNI/TIP: ………………. ha supervisado al vigilante de seguridad D. ……………………………… con DNI/TIP: ………………. en la realización de las siguientes funciones desde el \_\_/\_\_/\_\_\_\_ hasta el \_\_/\_\_/\_\_\_\_:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONTROL DE SEGURIDAD PERSONAL** | **SI/NO/NA** | **Acciones llevadas a cabo en caso negativo***(Cumplimentar en caso de que alguna de las respuestas en la columna anterior sea “NO”)* | **Observaciones***(Indicar en particular número de eventos observados o tiempo de supervisión)* |
| Realiza correctamente el control de accesos al personal. |  |  |  |
| Interpreta correctamente las indicaciones del arco detector de metales: *Alarmas metálicas / Alarmas aleatorias.* |  |  |  |
| Realiza las inspecciones manuales al personal correctamente. |  |  |  |
| Realiza la inspecciones al personal mediante ETD de forma correcta. |  |  |  |
| Realiza correctamente las inspecciones manuales a las pertenencias del personal. |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONTROL DE SEGURIDAD VEHÍCULOS** | **SI/NO/NA** | **Acciones llevadas a cabo en caso negativo***(Cumplimentar en caso de que alguna de las respuestas en la columna anterior sea “NO”)* | **Observaciones***(Indicar en particular número de eventos observados o tiempo de supervisión)* |
| Realiza correctamente el control de accesos a los vehículos. |  |  |  |
| Realiza correctamente la inspección de los vehículos.  |  |  |  |
| Evita durante la inspección la mezcla de personal o vehículos inspeccionados con aquellos no inspeccionados. |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSPECCIÓN DE PROVISIONES Y SUMINISTROS** | **SI/NO/NA** | **Acciones llevadas a cabo en caso negativo***(Cumplimentar en caso de que alguna de las respuestas en la columna anterior sea “NO”)* | **Observaciones***(Indicar en particular número de eventos observados o tiempo de supervisión)* |
| Distingue entre pertenencias y suministros correctamente para su posterior inspección. |  |  |  |
| Realiza correctamente la inspección por medios distintos de los equipos de rayos X de las provisiones de a bordo o suministros de aeropuerto. |  |  |  |
| **Nombre y apellidos del Instructor AVSEC / Tutor** |  |
| **RESULTADO DE LA EVALUACIÓN** | **APTO 🞎** | **NO APTO 🞎** | **Firma:**\_\_\_\_\_ a \_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_ |

**INFORME OPERATIVO**

**Exención Temporal de Examen Certificación C2: Seguridad Aeroportuaria**

D. ……………………………… con DNI/TIP: ………………. ha supervisado al vigilante de seguridad D. ……………………………… con DNI/TIP: ………………. en la realización de las siguientes funciones desde el \_\_/\_\_/\_\_\_\_ hasta el \_\_/\_\_/\_\_\_\_:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONTROL DE SEGURIDAD PERTENENCIAS** | **SI/NO/ NA** | **Acciones llevadas a cabo en caso negativo***(Cumplimentar en caso de que alguna de las respuestas en la columna anterior sea “NO”)* | **Observaciones***(Indicar en particular número de eventos observados o tiempo de supervisión)* |
| Conoce el funcionamiento del equipo de rayos x y maneja correctamente sus funciones. |  |  |  |
| Interpreta correctamente las imágenes visualizadas. |  |  |  |
| Inspecciona correctamente las pertenencias del personal. |  |  |  |
| Actúa correctamente ante la detección de una amenaza. |  |  |  |
| **CONTROL DE SEGURIDAD DE SUMINISTROS / PROVISIONES** | **SI/NO/ NA** | **Acciones llevadas a cabo en caso negativo***(Cumplimentar en caso de que alguna de las respuestas en la columna anterior sea “NO”)* | **Observaciones***(Indicar en particular número de eventos observados o tiempo de supervisión)* |
| Conoce el funcionamiento del equipo de rayos X y maneja correctamente sus funciones |  |  |  |
| Interpreta correctamente las imágenes visualizadas. |  |  |  |
| Actúa correctamente en caso de detección de amenaza. |  |  |  |
| **Nombre y apellidos del Instructor AVSEC / Tutor** |  |
| **RESULTADO DE LA EVALUACIÓN** | **APTO 🞎** | **NO APTO 🞎** | **Firma:**\_\_\_\_\_ a \_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_ |

**INFORME OPERATIVO**

**Exención Temporal de Examen Certificación C3a**

D. ……………………………… con DNI/TIP: ………………. ha supervisado al vigilante de seguridad D. ……………………………… con DNI/TIP: ………………. en la realización de las siguientes funciones desde el \_\_/\_\_/\_\_\_\_ hasta el \_\_/\_\_/\_\_\_\_:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONTROL DE SEGURIDAD DE CARGA** | **SI/NO/ NA** | **Acciones llevadas a cabo en caso negativo***(Cumplimentar en caso de que alguna de las respuestas en la columna anterior sea “NO”)* | **Observaciones***(Indicar en particular número de eventos observados o tiempo de supervisión)* |
| Conoce el sistema de seguridad de la carga |  |  |  |
| Acepta la carga de forma correcta  |  |  |  |
| Inspecciona correctamente la carga de forma visual y manual. |  |  |  |
| Inspecciona correctamente la carga con el equipo ETD. |  |  |  |
| Actúa correctamente ante la detección de una amenaza. |  |  |  |
| **Nombre y apellidos del Instructor AVSEC / Tutor** |  |
| **RESULTADO DE LA EVALUACIÓN** | **APTO 🞎** | **NO APTO 🞎** | **Firma:**\_\_\_\_\_ a \_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_ |

**INFORME OPERATIVO**

**Exención Temporal de Examen Certificación C3b**

D. ……………………………… con DNI/TIP: ………………. ha supervisado al vigilante de seguridad D. ……………………………… con DNI/TIP: ………………. en la realización de las siguientes funciones desde el \_\_/\_\_/\_\_\_\_ hasta el \_\_/\_\_/\_\_\_\_:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSPECCIÓN DE LA CARGA Y CORREO MEDIANTE RAYOS X** | **SI/NO/ NA** | **Acciones llevadas a cabo en caso negativo***(Cumplimentar en caso de que alguna de las respuestas en la columna anterior sea “NO”)* | **Observaciones***(Indicar en particular número de eventos observados o tiempo de supervisión)* |
| Conoce el funcionamiento del equipo de rayos X y maneja correctamente sus funciones. |  |  |  |
| Interpreta correctamente las imágenes visualizadas. |  |  |  |
| Inspecciona correctamente cada envío en función de su naturaleza. |  |  |  |
| Actúa correctamente ante la detección de una amenaza. |  |  |  |
| **Nombre y apellidos del Instructor AVSEC / Tutor** |  |
| **RESULTADO DE LA EVALUACIÓN** | **APTO 🞎** | **NO APTO 🞎** | **Firma:**\_\_\_\_\_ a \_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_ |