

ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA EN UNA AERONAVE ULTRALIGERA DE LA VARIANTE:

MAF

AG

DCG

H

La Organización de Formación

--

CERTIFICA

Que D./D^a.:

--

con DNI/NIE/PASP.:

--

Conoce los procedimientos operativos y de emergencia y posee la capacitación correspondiente a la aeronave ultraligera anteriormente indicada (táchese lo que proceda)

SI

NO

Habiendo realizado en el periodo comprendido entre _____ y _____ un total de

--

horas, distribuidas de la siguiente manera:

	horas de instrucción en doble mando
	horas de vuelo solo
	horas de vuelo de travesía con parada completa en un campo de vuelo diferente del de partida
	tomas y despegues

En las aeronaves: EC- _____, EC- _____, EC- _____, EC- _____, EC- _____,

ACREDITACIÓN DE HORAS DE TEORÍA (SOLO PARA RENOVACIÓN DE HABILITACIÓN DE INSTRUCTOR)

Número de horas de formación impartidas:	
--	--

Firmado y Sellado por el responsable de la organización de formación:

D/Dña.:	

Firmado en:	Fecha: