**CERTIFICADO DE SUPERACIÓN DE FORMACIÓN**

**DE HABILITACIÓN Y ANOTACIÓN DE HABILITACIÓN**

D./Dña. Nombre y Apellidos, en calidad de xxxxxxxxxxxxxxxxxx, de la organización xxxxxxxxxx, 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. **NOMBRE Y APELLIDOS**, con nº de DNI/NIE xxxxxxxxx

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: [ ]  SI [ ]  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 xxxxxxxxxxxx, a dd de xxxxxxxxxx de 201x

FDO: firma y sello de la empresa