**CERTIFICADO DE SUPERACIÓN DE EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA PREVIA**

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** el controlador / alumno controlador de tránsito aéreo

D./Dña. **NOMBRE Y APELLIDOS**, con nº de licencia **xxxxxxxxx**

ha superado con éxito la Evaluación de la Competencia Previa conforme al Reglamento (UE) 2015/340 y al procedimiento aprobado por la autoridad competente, acorde a los siguientes datos:

Título del Procedimiento: **xxxxxxxxx**

Código y fecha de aprobación: **xxxxxxxxx**

Evaluación correspondiente según el Reglamento (UE) 2015/340:

**ATCO.B.001 d) [ ]**

**ATCO.B.005 e) [ ]**

**ATCO.B.010 b) [ ]**

Sobre la habilitación:

|  |  |
| --- | --- |
| Habilitación | Fecha de superación del APC |
| ADV | dd/mm/aaaa |
| ADI |  |
| APP |  |
| APS |  |
| ACP |  |
| ACS |  |

En xxxxxxxxxxxx, a dd de xxxxxxxxxx de 201x

FDO: firma y sello de la empresa