



DIRECCIÓN GENERAL DE
AVIACIÓN CIVIL
COSTA RICA

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA EL PERMISO DE PILOTO ESTUDIANTE

Instrucciones: Favor completar el presente formulario con toda la información solicitada.

I. Información del Aplicante

1. Nombre Completo del Aplicante: (Nombre /Primer y Segundo Apellido)

2. Cédula o Pasaporte:

3. Estado civil:

4. Teléfono:

5. Celular:

6. Correo electrónico:

7. Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)

____/____/____

8. País y Lugar de Nacimiento:

9. Dirección:

10. Nacionalidad

11. Peso (lb)

12. Estatura
(m)

13. Color de ojos

14. Sexo: ____ Femenino
____ Masculino

15. Posee alguna otra licencia emitida por la DGAC de Costa Rica ?

Sí ____ No ____

Si la respuesta es **afirmativa**, indique:

Tipo y número de licencia que posee: _____

Ha sido la licencia suspendida o revocada?

Sí ____ Fecha: _____

No ____

16. Comprende, escribe y habla el español?

II. Aprobación por la Escuela de Aviación Certificada

El aplicante está matriculado en la Escuela: _____

Nombre del Director de la Escuela: _____

Firma: _____

Fecha(Día/Mes/Año): _____

Sello

III. Certificación del Aplicante

Hago constar que toda la información que suministro en este formulario es completa y verídica, y que en caso contrario, podría incurrir en responsabilidades de tipo penal y administrativo.

Firma del Aplicante:

Cédula o Pasaporte:

Fecha(Día/Mes/Año):

IV. Exclusivo para ser llenado por la Sección de Licencias

Después de revisar el presente formulario de solicitud junto con los demás documentos requeridos, el Permiso de Piloto Estudiante fue:

Emitido _____

No emitido _____

Nombre del Inspector de Licencias:

Fecha (Día/Mes/Año):

Firma del Inspector de Licencias:

Sello de la Sección de Licencias