

**Gerencia General de Seguridad Aeronáutica  
Gerencia de Certificaciones Operacionales**

**Solicitud de Certificación de los Centros de Instrucción Aeronáutica (CIA),  
Centros de Entrenamiento Aeronáutico (CEA) y Núcleos (Nacionales)**

Fecha

**Datos del Solicitante (Empresa/Ente)**

Nombre:		RIF:
Teléfono:	Correo electrónico:	Nombre Rep. Legal:
Dirección:		

**Personal Directivo**

Nombre Gerente o Director responsable:	Teléfono:
Nombre Jefe de Instrucción:	Teléfono:

**Información Técnica**

Regulación Aeronáutica Venezolana (RAV) que aplica(n) a la solicitud:	RAV 141 <input type="checkbox"/>	RAV 142 <input type="checkbox"/>	RAV 147 <input type="checkbox"/>	
---	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	--

**Cursos de Formación a impartir**


**N° Documentos a consignar previo a la Reunión de Pre-aplicación**

<b>1</b>	Solicitud de Certificación de los Centros de Instrucción Aeronáutica (CIA), Centros de Entrenamiento Aeronáutico (CEA) y los Núcleos (Nacionales).
<b>2</b>	Certificado de Pago de Derechos Aeronáuticos (Planilla de Liquidación).

**Declaración Jurada**

Yo, \_\_\_\_\_, titular de la C.I. o Pasaporte Nro. \_\_\_\_\_, declaro que los datos que he suministrado en esta planilla son ciertos y que autorizo a toda autoridad en el territorio de la República Bolivariana de Venezuela a constatarlos.

<b>Solicitante:</b>			<b>Recibido INAC:</b>			
_____ Nombre	_____ Firma	_____ Fecha	_____ Nombre	_____ Firma	_____ Fecha	_____ Sello