



ANAC

Administración Nacional
de Aviación Civil

SOLICITUD DE DESIGNACION/AUTORIZACION MEDICO EXAMINADOR AERONAUTICO.

| | | | | | |
|------------------------------------|---------------|---------------------------|----------|-----------|---------------|
| APELLIDO Y NOMBRE | | | | | |
| DIRECCION DE LA CONSULTA | | NUMERO | PISO | PUERTA | CODIGO POSTAL |
| MUNICIPIO | | PROVINCIA | | TELEFONO | |
| CALENDARIO | | HORARIO DE FUNCIONAMIENTO | | | |
| DIRECCION A EFECTOS DE NOTIFICARSE | | | | NUMERO | PISO |
| PUERTA | CODIGO POSTAL | MUNICIPIO | | PROVINCIA | |
| E-MAIL | | | TELEFONO | FAX | |

CLASES DE EVALUACION/ES PARA LA/S QUE SOLICITA AUTORIZACION

| CLASE 1 | CLASE 2 | CLASE 4 |
|-------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> RENOVACION | <input type="checkbox"/> INICIAL <input type="checkbox"/> RENOVACION | INICIAL <input type="checkbox"/> RENOVACION |

Para tal fin se adjunta la documentación, que se relaciona en documento Anexo, según lo establecido en la RAAC 67.

Asimismo declaro que los datos aportados son correctos y completos a efectos de la solicitud por mi realizada, autorizo la utilización de la información contenida en este formulario y en otros complementarios si los hubiere, por la Autoridad Aeronáutica a efectos de su almacenamiento electrónico y utilización para los fines de la Sección de Medicina Aeronáutica.

En _____ a _____ de _____ de _____.
Firma y sello.

DEM-DLP-DNSO
ANAC

ANEXO

DOCUMENTACION A SER ADJUNTADA

- Solicitud completa.
- Copia cotejada del DNI, que acredite la identidad del solicitante.
- Matrícula Nacional o Provincial (fotocopia).
- Curriculum Vitae.
- Copia cotejada del título de Medicina.
- Certificado Acreditativo de la formación en Medicina Aeronáutica Exigida por RAAC 67 – Subparte A.
- Habilitación de consultorio.
- Licencia fiscal o equivalente (constancia de CUIT/CUIL).
- Constancia de Curso de Capacitación para AMEs (ANAC), realizado en los últimos 3 (tres) años
- Especificaciones técnicas de equipamiento a ser utilizado en el proceso de Certificación Medica Aeronáutica.

-Todos los datos que figuran en la solicitud, así como la documentación anexada a la misma son en carácter de declaración jurada, sujeta al artículo 292 y 293 del Código Penal de la Nación Argentina-

DEM-DLP-DNSO
ANAC