



MINISTERIO DE FOMENTO



AGENCIA ESTATAL  
DE SEGURIDAD AÉREA

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD DE AERONAVES

### ANEXO I

#### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE CENTRO DE VUELO O ESCUELA:

ACTIVIDAD	NOMBRE Y UBICACIÓN DE CAMPO BASE
EXPLOTADOR DEL CAMPO BASE	COORDENADAS

DATOS GENERALES DEL TITULAR DEL CENTRO /ESCUELA			
NOMBRE			
DOMICILIO			
ENTIDAD	AERoclUB		<input type="checkbox"/>
	PARTICULAR		<input type="checkbox"/>
	EMPRESA		<input type="checkbox"/>
LOCALIDAD		C.P.	
PROVINCIA			
TELEFONOS		FAX	
e-mail			

DATOS PARA CENTROS DE VUELOS	
JEFE DE VUELOS	
Nº HORAS	

DATOS PARA ESCUELAS	
INSTRUCTORES	



MINISTERIO DE FOMENTO



AGENCIA ESTATAL  
DE SEGURIDAD AÉREA

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD DE AERONAVES

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA AERONAVE DEL CENTRO / ESCUELA			
MATRICULA		Nº SERIE	
FABRICANTE/ MODELO			
Certificado de Matricula / Cédula de Identificación		FECHA DE EMISIÓN	
Propietario / Arrendatario			
Certificado de Aeronavegabilidad		VALIDEZ	
CATEGORÍAS			

OBSERVACIONES

Asimismo declaro que los datos aportados son correctos y completos a efectos de la solicitud por mí realizada, y de acuerdo con el art. 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, autorizo la utilización de la información contenida en este formulario y en otros complementarios si los hubiere, por la Autoridad Aeronáutica Española, a efectos de su almacenamiento electrónico y publicación en la página Web y en el AIP España, en el caso de no estar de acuerdo marque la casilla .

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**JEFE DEL SERVICIO DE TRABAJOS AÉREOS Y AVIACIÓN DEPORTIVA--**

**AGENCIA ESTATAL DE SEGURIDAD AEREA**

**MINISTERIO DE FOMENTO - PASEO DE LA CASTELLANA, 67 - 28071 MADRID**



MINISTERIO DE FOMENTO



DIRECCIÓN DE SEGURIDAD DE AERONAVES

DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA AUTORIZAR LA ACTIVIDAD DE CENTROS Y ESCUELAS

- 1 Solicitud firmada por el interesado
- 2 Actas de constitución y/o Estatutos.
- 3 Nº de Inscripción en el Registro correspondiente de acuerdo al tipo de asociación (Para asociaciones de carácter deportivo se completará la información con indicación de su nº de afiliación a RFAE o RACE)
- 4 Composición nominal actualizada de la Junta Directiva
- 5 Documento que acredite disponer de una superficie terrestre autorizada como base de operaciones aéreas.
- 6 Póliza de seguro de la aeronave de acuerdo con el Capítulo XIV de la Ley 48/1960, de 21 de julio, sobre Navegación Aérea, y conforme al Reglamento (CE) Nº 785/2004 del Parlamento Europeo y del Consejo de 21 de abril de 2004.
- 7 Para Escuelas, además, la Memoria-proyecto de formación:
  - Programa de instrucción teórico y práctico.
  - Medios materiales y de apoyo.

La documentación será presentada en el registro general del Ministerio de Fomento o cualquier otro organismo de los indicados en el art. 38.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de régimen jurídico de las Administraciones Públicas y del procedimiento administrativo común. Asimismo, podrá ser tramitada de forma electrónica de conformidad con lo dispuesto en la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos, a través de la sede electrónica del Ministerio de Fomento ([www.fomento.es](http://www.fomento.es))



MINISTERIO DE FOMENTO



AGENCIA ESTATAL  
DE SEGURIDAD AÉREA

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD DE AERONAVES

## ANEXO II

### SOLICITUD DE SUSPENSIÓN DE CONDICIONES OPERATIVAS:

ACTIVIDAD	NOMBRE Y UBICACIÓN DE CAMPO BASE
EXPLOTADOR DEL CAMPO BASE	COORDENADAS

DATOS DEL PILOTO			
NOMBRE			
DOMICILIO			
LOCALIDAD		C.P.	
PROVINCIA			
TELEFONOS		FAX	
e-mail			
AERONAVE	MATRÍCULA		
	MODELO		
	AUTORIZACIÓN DEL PROPIETARIO		

SUSPENSIÓN DE CONDICIONES OPERATIVAS (Marque la condición que solicite suspender)	
Uso de espacio aéreo controlado	
Altura máxima de vuelo superior a la establecida	
Utilización de aeropuertos	
Otros (especificar)	

Motivos que fundamentan la suspensión



MINISTERIO DE FOMENTO



AGENCIA ESTATAL  
DE SEGURIDAD AÉREA

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD DE AERONAVES

Asimismo declaro que los datos aportados son correctos y completos a efectos de la solicitud por mí realizada, y de acuerdo con el art. 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, autorizo la utilización de la información contenida en este formulario y en otros complementarios si los hubiere, por la Autoridad Aeronáutica Española, a efectos de su almacenamiento electrónico.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**JEFE DEL SERVICIO DE TRABAJOS AÉREOS Y AVIACIÓN DEPORTIVA – AGENCIA ESTATAL DE SEGURIDAD AEREA**

**MINISTERIO DE FOMENTO - PASEO DE LA CASTELLANA, 67 - 28071 MADRID**

**DOCUMENTACIÓN QUE APORTA PARA ACREDITAR LA NECESIDAD DE SOLICITAR LA SUSPENSIÓN DE CONDICIONES OPERATIVAS**

-  
-  
-  
-  
-



MINISTERIO DE FOMENTO



AGENCIA ESTATAL DE SEGURIDAD AÉREA

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD DE AERONAVES

### ANEXO III PARTE MENSUAL DE ACTIVIDAD (ESCUELAS)

ESCUELA:

PERIODO:

#### I. PERSONAL INSTRUCTOR

NOMBRE Y APELLIDOS	Nº Licencia	Nº de alumnos a su cargo	Horas voladas instrucción

#### II. ALUMNOS PILOTO (VUELOS DE ENSEÑANZA)

NOMBRE Y APELLIDOS	Matricula Aeronave	Doble mando		Piloto al mando		Nº licencia Instructor
		Vuelos	Horas	Vuelos	Horas	
<b>TOTAL.....</b>						

FECHA:

EL JEFE DE VUELOS

(Nombre, nº de licencia y firma)



MINISTERIO DE FOMENTO



AGENCIA ESTATAL DE SEGURIDAD AÉREA

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD DE AERONAVES

**PARTE MENSUAL DE ACTIVIDAD (CENTROS DE VUELO)**

**CENTRO DE VUELO:**

**PERIODO:**

**I. PILOTOS CON LICENCIA**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	<b>Matricula aeronave</b>	<b>Nº de vuelos</b>	<b>Horas</b>
<b>TOTAL.....</b>			

II. ESCUELA ADSCRITA 1 (nombre):

TOTAL HORAS:

ESCUELA ADSCRITA 2 (nombre):

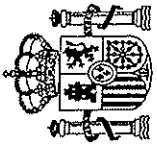
TOTAL HORAS:

<b>TOTAL HORAS ESCUELAS ADSCRITAS</b>	
<b>TOTAL HORAS GENERAL</b>	

FECHA:

EL JEFE DE VUELOS

(Nombre, nº de licencia y firma)



MINISTERIO DE FOMENTO



AGENCIA ESTATAL  
DE SEGURIDAD AÉREA

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD DE AERONAVES

### HOJA DE CRONOMETRACIÓN DIARIA

CENTRO DE VUELO:

ACTIVIDADES AÉREAS CORRESPONDIENTES AL PERIODO DE:

Nº Vuelo	Día	Matrícula	Piloto	Doble mando			Observaciones
				Despegue	Toma	Duración	
			PM				
			DM				
			PM				
			DM				
			PM				
			PM				
			DM				
			PM				
			DM				
			PM				
			DM				

EL JEFE DE VUELOS

(Nombre, nº de licencia y firma)