



MINISTERIO DE FOMENTO



AGENCIA ESTATAL  
DE SEGURIDAD AÉREA

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD DE AERONAVES

### ANEXO I

#### SOLICITUD DE EXAMEN PRÁCTICO CARNÉ ULTRALIGEROS

<b>NOMBRE ESCUELA ULTRALIGEROS</b>	<b>NOMBRE Y UBICACIÓN DE CAMPO BASE</b>
<b>EXPLOTADOR DEL CAMPO BASE</b>	<b>COORDENADAS</b>

DATOS DE LOS ALUMNOS PILOTO		
NOMBRE	Número tarjeta alumno piloto	Fecha aprobado prueba teórica

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

JEFE DE LA DIVISIÓN DE LICENCIAS AL PERSONAL AERONÁUTICO

AGENCIA ESTATAL DE SEGURIDAD AEREA

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



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



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**

-  
-  
-  
-  
-





### ANEXO IV

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

<b>ACTIVIDAD</b>	<b>NOMBRE Y UBICACIÓN DE CAMPO BASE</b>
<b>EXPLOTADOR DEL CAMPO BASE</b>	<b>COORDENADAS</b>

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

DATOS PARA CENTROS DE VUELOS	
<b>JEFE DE VUELOS</b>	
<b>Nº HORAS</b>	

DATOS PARA ESCUELAS	
<b>INSTRUCTORES</b>	



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



AGENCIA ESTATAL  
DE SEGURIDAD AÉREA

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))



**ANEXO V**

**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**

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

II. ESCUELA ADSCRITA 1 (nombre):

TOTAL HORAS:

ESCUELA ADSCRITA 2 (nombre):

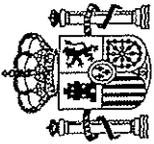
TOTAL HORAS:

<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)