FS.PEL.053 - DECLARAÇÃO DE PRÉ-AVALIAÇÃO DA POTENCIAL ORGANIZAÇÃO DE FORMAÇÃO APROVADA - POPS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SECÇÃO 1 - (PARA SER PREENCHIDO PELO REQUERENTE)** | | |
| **A. DADOS DA POTENCIAL ORGANIZAÇÃO DE FORMAÇÃO APROVADA** | | |
| 1. Nome da organização de formação: | | |
| 2. Número de registo da organização de formação: | | |
| 3. Endereço da organização de formação: | | |
| 4. Telefone: 5. Fax: 6. Código postal: | | |
| 7. E-mail: | | |
| 8. Data prevista do início da formação: | | |
| **B. PESSOAL DE GESTÃO** | | |
| 1. Nome | 2. Função | 3. Endereço e telefone |
| a) | Administrator responsável |  |
| b) | Diretor da formação |  |
| c) | Chefe de Instrutor de voo |  |
| d) | Chefe de Instrutores |  |
| e) | Responsável pela qualidade |  |
| f) | Responsável pela manutenção |  |
| g) | Responsável pela segurança operacional |  |
| **C. FORMAÇÕES PROPOSTAS** | | |
| 1. TRIPULAÇÃO DE VOO | 2. TÉCNICOS DE MANUTENÇÃO | 3. OUTRO PESSOAL |
| PPL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    CPL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    CPL/IR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    ATPL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Célula  Motopropulsor  Avionicos | Controlador de trafego aéreo  Oficial de operações de voo  Operador de estação aeronáutica |
| **D. DADOS DA AERONAVE /DISPOSITIVO DE TREINO** | | |
| 1. Marca, modelo e série da aeronave |  | |
| 2. Tipo de dispositivo de treino |  | |
| **E. INFORMAÇÕES ADICIONAIS:** | | |
|  | | |
| 1. Nome do requerente: | | |
| 2. Assinatura do requerente | | |
| 3. Data: | | |
| **SECÇÃO 2. PARA SER PREENCHIDO PELA AAC** | | |
| 1. Recebido por: |  | |
| 2. Data de receção: |  | |
| **F. COMENTÁRIOS** | | |
|  | | |