



NSP-040. DOCUMENTO ACREDITATIVO DE HABER RECIBIDO FORMACIÓN DE FAMILIARIZACIÓN CON LOS PROCEDIMIENTOS LOCALES, CON EL ENTORNO Y PRÁCTICAS DE COMUNICACIONES

EMPRESA:	
SUBCONTRATA (si procede): CONCESIÓN O CONTRATO (Nº EXPTE):	
CERTIFICADO de formación y familiarización local emitido a favor de:	
APELLIDOS:	
NOMBRE: DNI / PASAPORTE:	Nº ACREDITACIÓN:
Este documento acredita que el citado empleado ha superado, de manera previa a comenzar sin supervisión el desarrollo de los trabajos para	
los que está capacitado, la familiarización requerida por su puesto de trabajo acorde a lo indicado en el cuadro inferior.	
Así mismo, en caso que sea necesario que acredite la realización de prácticas de comunicaciones, este documento acredita que el empleado reúne los conocimientos y pericia necesarios para el uso de equipos de radiocomunicaciones en el aeropuerto.	
TIPO DE ACREDITACIÓN / PERMISO SOLICITADO	
(márquense las que aplique)	
□ ACREDITACIÓN AEROPORTUARIA □ PCP □ PCP-AM □	PCP-COM
□ NO PROCEDE REALIZAR FAMILIARIZACIÓN LOCAL. Razón:	
FICHAS Y RECORRIDO DE FAMILIARIZACIÓN LOCAL	
TIPOS DE FICHAS DE FAMILIARIZACIÓN LOCAL UTILIZADAS:	
VERSIÓN DE LAS FICHAS DE FAMILIARIZACIÓN: FECHA DE EJECUCIÓN DE LAS PRÁCTICAS:	
TIPO DE RECORRIDO DE FAMILIARIZACIÓN:	
□ ACOMPAÑAMIENTO A ZONA DE TRABAJO □ PRÁCTICAS EN SIMULADOR	
DESPONSABLE CODMADOR	
RESPONSABLE FORMADOR Nombre y apellidos:	DNI / DASADODTE
Empresa:	
PRÁCTICAS DE COMUNICACIONES	
FECHA DE EJECUCIÓN DE LAS PRÁCTICAS (Sólo para PCP-AM o PCP-COM):	
RESPONSABLE FORMADOR	
Nombre y apellidos:	DNI / PASAPORTE:
Empresa:	N° ACREDITACIÓN:
EL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA	Firma del representante de la empresa:
Nombre y apellidos:	
Cargo:	
DNI:	