



## NSP-045. CONVALIDACIÓN DE LA FAMILIARIZACIÓN LOCAL AEROPORTUARIA

### DATOS DEL TRABAJADOR

APELLIDOS: .....

NOMBRE: ..... DNI / PASAPORTE: .....

Este documento acredita que el citado empleado reúne los requisitos necesarios para convalidar la formación en familiarización local aeroportuaria.

### TIPO DE ACREDITACIÓN / PERMISO SOLICITADO

(márquense las que aplique)

ACREDITACIÓN AEROPORTUARIA       PCP       PCP-AM       PCP-COM

### CONDICIONES NECESARIAS PARA SOLICITAR LA CONVALIDACIÓN

#### 1. El trabajador pertenece a alguna de las siguientes áreas o departamentos de Servicios Centrales:

- Laboratorio de Pavimentos
- Laboratorio de Ayudas Visuales
- División de Seguridad
- División de Instalaciones Aeroportuarias
- División de Construcción
- Formadores IADA o Asessors

#### 2. El trabajador cuenta con al menos un (1) año de experiencia desarrollando su trabajo:

- SI
- NO

#### 3. El trabajador está en posesión de, como mínimo, una (1) Acreditación Aeroportuaria o Permiso de Conducción Aeroportuario (PCA) equivalente al solicitado emitido por el aeropuerto de MAD, BCN, PMI, LPA, TFN, TFS o Grupo 1.

A efectos de este requisito, se cumple si dicho permiso se encuentra en vigor o si han pasado menos de 3 meses desde su fecha de caducidad.

Los aeropuertos del Grupo 1 son: AGP, ALC, IBZ, VLC, SVQ, BIO, MAH, SCQ y RMU.

AEROPUERTO: .....

TIPO DE ACREDITACIÓN O PCA: ..... FECHA DE CADUCIDAD: .....

### EL RESPONSABLE DEL TRABAJADOR

Nombre y apellidos: .....

Cargo: .....

Firma:

Fecha: .....