**Organización de Aviación Civil Internacional**

Formulario de candidatura

Título de la actividad de instrucción: **Taller sobre gestión de riesgo AVSEC** Fechas: 18-21 de octubre de 2022

Lugar donde se dicta: **ASTC Buenos Aires, Argentina**

**PARTE 1** (SÍRVASE ESCRIBIR EN LETRA DE IMPRENTA)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la persona candidata: |  |  |  |[ ] [ ]
|  |  |  |  | **M** | **F** |
|  | (Apellido) | (Nombre) | (Segundo nombre) |  |
| Dirección postal:  |  |
|  |  |
| Teléfono (con código de país):  |  |
| Correo electrónico: |  |
| Fax (con código de país):  |  |

**Antecedentes en aviación (sírvase marcar la casilla correspondiente):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|[ ]  CAA (estatal o normativa) |[ ]  Aeropuerto |[ ]  Línea aérea |[ ]  Servicios terrestres |
|[ ]  Compañía de servicios de aprovisionamiento |[ ]   Carga |[ ]  Correo |[ ]  Consultoría en seguridad de la aviación |

**Antecedentes en mantenimiento del orden público o seguridad de la aviación (sírvase marcar la casilla correspondiente):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|[ ]  Seguridad privada |[ ]  Militar |[ ]  Policía | Otros:  |       |

**Antecedentes en AVSEC:**

|  |  |
| --- | --- |
| Núm. de años de experiencia operacional: |  |
| Obligaciones: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Cargo actual: |  | Núm. de años: |  |
| Nombre y correo electrónico de la persona supervisora:  |  |
| Breve descripción de las obligaciones y responsabilidades cotidianas: |
|  |
|  |
|  |
| Núm. de personas que supervisa como parte de sus obligaciones: |  |

2. **Cursos de instrucción AVSEC completados:** (locales, regionales o internacionales)

|  |  |
| --- | --- |
| *Título del curso* | *Año* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Declaración de la persona candidata**

Yo (*nombre*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ me comprometo a:

1. comportarme de forma profesional en todo momento, de conformidad con mi condición de participante en esta actividad de instrucción;

2. abstenerme de participar en actividades políticas, comerciales o de otra índole que perjudiquen al país anfitrión o a la OACI; y

3. participar plenamente en la actividad de instrucción, incluidos los debates en grupo, ejercicios y deberes asignados.

Por la presente manifiesto que:

1. soy capaz de escribir y hablar en el idioma en el que se llevará a cabo la actividad de instrucción; y

2. toda la información que he proporcionado es verdadera y correcta.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firma de la persona candidata: |  | Fecha: |  |

**PARTE 2**  (SÍRVASE ESCRIBIR EN LETRA DE IMPRENTA)

Organización patrocinadora:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presenta la candidatura de:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para asistir a la actividad de instrucción

(Apellido) (Nombre) (Segundo nombre)

patrocinada por la OACI antes mencionada, y certifica que:

1. toda la información proporcionada en esta solicitud es verificable, previa petición;

2. correrá con los costos de transporte hacia y desde el lugar de instrucción, alojamiento y comidas no proporcionados por el Centro de Instrucción en Seguridad de la Aviación (ASTC), y demás costos conexos;

3. la persona candidata se encuentra en buena condición física y dispone de un seguro médico en caso de cualquier enfermedad o emergencia médica que pueda surgir durante la actividad de instrucción mencionada;

4. la persona candidata cumple todos los prerrequisitos de participación en esta actividad de instrucción y es parte de la población beneficiaria indicada por la OACI en la comunicación de invitación;

5. la persona candidata está asignada actualmente, o lo estará en los próximos 90 días, a un cargo que refleja los objetivos de la actividad de instrucción;

6. la persona candidata estará presente durante todo el evento, desde el comienzo de la actividad de instrucción; y

7. el formulario de candidatura cuenta con **la autorización de la** **autoridad competente del Estado en materia de seguridad de la aviación** (sellado y firmado a continuación) *antes* de enviarse a la OACI.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Firma del/de la funcionario/a competente del Estado) |  | (Nombre en letra de imprenta del/de la funcionario/a competente del Estado) |
|  |  |  |
| (Cargo del/de la funcionario/a competente del Estado) |  | (Fecha) |

***ESTÁMPESE EL SELLO OFICIAL DE LA AUTORIDAD COMPETENTE DEL ESTADO***