

Clave **SCT-02-037**

Trámite: **Aprobación de los programas de mantenimiento e inspección de las aeronaves y sus componentes**

Modalidad: **Única.**

Requisitos para efectuar el trámite

Documento	Descripción	Originales	Copias
Solicitud en escrito libre	Escrito libre, poder legal y copia de identificación oficial del representante y en su caso la del representado.	1	
Programas de mantenimiento aeronave.	Programas de mantenimiento aeronave.		1

Requiere pago: **No**

Concepto de pago: **No aplica**

Momento en que se realiza el pago: **No aplica**

Responsable del trámite para consultas o quejas:

Nombre **Ing. Guillermo A. Magaña Hernández**
Cargo **Director de Aviación**
Correo electrónico **gmagana@sct.gob.mx**
Teléfono **5723-9300, 9400 ext. 18080**