



AGENCIA FEDERAL DE AVIACIÓN CIVIL
CENTRO INTERNACIONAL DE ADIESTRAMIENTO DE AVIACIÓN CIVIL



SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS O POR EXPERIENCIA PROFESIONAL

El llenado de este formato se deberá realizar con letra legible, marcando con una (X) el campo correspondiente, seleccionar una sola opción, registrar la totalidad de la información en los espacios correspondientes, y no deberá contener tachaduras y enmendaduras.

No. Solicitud	No. de expediente CIAAC	Lugar y fecha	Fotografía
---------------	-------------------------	---------------	------------

1. Datos generales del sustentante

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	CURP
RFC	Fecha de nacimiento: Día(dd) Mes(mm) Año(aaaa)	Identificación oficial	INE () IDMEC. () Pasaporte () Núm. Cartilla SMN () Núm.
Domicilio:	Calle	Número ext.	Colonia
Código Postal	Alcaldía o Municipio	Entidad federativa	
Teléfono:	Celular:	Correo electrónico:	Dirección de correo electrónico

2. Requerimientos para la evaluación

Trámite para obtención de título y cédula profesional por estudios:	
• De cero a comercial ()	• Convalidados ()
• Privado a comercial ()	
Acreditación de perfil profesional:	
• Técnico Profesional Piloto Comercial de Aerostatos (Globos) ()	• Técnico Superior Universitario Piloto Comercial de Ala Fija ()
• Técnico Profesional Piloto Comercial de Aeronaves Ultraligeras ()	• Técnico Superior Universitario Piloto Comercial de Helicópteros ()
Acreditación de la siguiente modalidad de evaluación:	
a) Examen Teórico y Práctico ()	b) Experiencia Laboral o Competencias ()

3. Antecedentes de certificación y capacidades obtenidas (Llenar la información que corresponda con el trámite)

Obtención (Cero a comercial o Privado a comercial)	Nombre y sede de la OIR (institución educativa) de egreso	No. de Permiso de funcionamiento de la OIR (institución educativa)	Del al Fecha de inicio y terminación de curso de formación (dd/mm/aaaa)	No. del Certificado de estudios
	Numero de licencia privada	Bitácora de vuelo:	Fecha de apertura (dd/mm/aaaa)	Horas. acumuladas
	Lugar y fecha de la última certificación			
Obtención por estudios convalidados	Autoridad de Aviación Civil que expide la licencia extranjera	Tipo de licencia extranjera	Número de licencia extranjera	Vigencia de la licencia extranjera (dd/mm/aaaa)
	Nombre de la OIR (institución educativa) donde realizó de convalidación de estudios	No. del certificado de la convalidación de estudios	Nombre del curso de instrucción acreditado para obtener la licencia extranjera	Fecha de emisión del certificado de convalidación de estudios
	Nombre del curso de instrucción de convalidación de estudios	Bitácora de vuelo mexicana:	Nº de Permiso de formación de la OIR (institución educativa) de convalidación de estudios	Horas de vuelo acumuladas y verificadas



AGENCIA FEDERAL DE AVIACIÓN CIVIL
CENTRO INTERNACIONAL DE ADIESTRAMIENTO DE AVIACIÓN CIVIL



SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS O POR EXPERIENCIA PROFESIONAL

4. Referencias personales de contacto

Nombre	Teléfono
--------	----------

5. Declaraciones. El que suscribe la presente, declara, bajo protesta de decir verdad que:

- 5.1. La información proporcionada en la presente es verídica y que la documentación anexa es auténtica.
- 5.2. Tengo conocimiento de que mi solicitud será rechazada en caso de no cubrir satisfactoriamente alguno de los requisitos descritos en la convocatoria vigente, o alguno de los previstos por el Título tercero, Capítulo II, Sección Tercera del Acuerdo número 02/04/17 por el que se modifica el diverso número 286, de 18 de abril de 2017.
- 5.3. Tengo conocimiento y acepto que no se me entregará el "Dictamen de Suficiencia" si como parte del proceso de revisión de la documentación entregada, la Autoridad Educativa o la Autoridad Aeronáutica determina que, no fue posible validarla o cerciorar su autenticidad.
- 5.4. Tengo conocimiento que en caso de que la Autoridad Educativa o la Autoridad Aeronáutica detecte que la documentación entregada fue alterada o se presume su falsedad o irregularidad, se procederá a formular la denuncia correspondiente ante las autoridades competentes, considerando lo previsto en los artículos 243, 244, 245, 246, 247 y 250 del Código Penal Federal y en las disposiciones correlativas aplicables del fuero común, que contemplan, entre otros, los delitos de falsificación de documentos en general, de falsedad en informes dados a una autoridad, así como de usurpación de profesión; artículos que señalan diversas penas privativas de libertad y sanciones económicas para los responsables de la comisión de dichos ilícitos, no solo para los falsificadores, sino también para quienes utilicen a sabiendas un documentos falso.
- 5.5. Conozco y acepto el contenido del Acuerdo Número 286 por el que se establecen los Lineamientos que determinan las Normas y criterios generales, a que se ajustarán la revalidación y equivalencia de estudios, así como los procedimientos por medio de los cuales se acreditarán conocimientos correspondientes a niveles educativos o grados escolares adquiridos en forma autodidacta, a través de la experiencia laboral o con base en el régimen de certificación referido a la formación para el trabajo; última reforma publicada en el D.O.F., el 18 de abril de 2017; así como, los procesos, lineamientos, formatos y las bases, términos y condiciones establecidas en la Convocatoria vigente para el proceso de evaluación, misma que se encuentra publicada en la siguiente dirección electrónica de internet <https://www.gob.mx/afac/acciones-y-programas/convocatoria-277175>
- 5.6. Asumo las obligaciones y consecuencias que deriven de sujetarme a las disposiciones previstas en el citado Acuerdo Numero 286, así como de los términos y condiciones establecidos en la Convocatoria vigente, los procesos y lineamientos que se desprendan de ésta.
- 5.7. Acepto y doy mi consentimiento para que las notificaciones que deriven del procedimiento de evaluación que solicito mediante la presente solicitud, se realicen a la dirección electrónica que proporcione; así como por oficio, personalmente, telefónicamente o por cualquier otro medio electrónico, de conformidad con lo establecido en el artículo 35 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.
- 5.8. Es de mi conocimiento que transcurridos tres meses sin que lleve a cabo acción alguna tendiente a concluir la evaluación (teórica y/o práctica) se producirá la caducidad del presente proceso. Expirado dicho plazo sin que realice las actividades necesarias para reanudar la tramitación, la Autoridad Aeronáutica procederá al archivo de mi expediente, de conformidad con el artículo 60 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.
- 5.9. Es de mi pleno conocimiento que **no tengo derecho a cambiar, cancelar o reprogramar las fechas y horarios asignados para la aplicación de la evaluación (teórica y/o práctica) a excepción de que surja alguna causa de fuerza mayor** que me lo impida, debiendo acreditarla ante la Autoridad Aeronáutica de manera fehaciente. Asimismo, es de mi conocimiento que en el proceso de evaluación que solicito, **no se tiene contemplada la revisión para ninguna de las fases de esta (teórica o práctica) cuyo objetivo sea modificar la calificación obtenida, por lo que me abstendré de llevar a cabo cualquier acción para solicitarla y, en caso de contravenir esta declaración, dicha acción será rechazada automáticamente.**
- 5.10. Acepto que en caso de que sea sorprendido copiando, usando cualquier dispositivo electrónico, consultando documentos, teniendo comunicación con algún otro sustentante, extrayendo información de cualquier forma durante la aplicación de la evaluación, esta será anulada de manera inmediata y será cancelado mi trámite remitiendo mi expediente al archivo definitivo, y que la sanción procedente es no tener derecho a ingresar otra solicitud de evaluación durante el plazo que reste de la Convocatoria vigente, así como en la Convocatoria inmediata siguiente.
- 5.11. Tengo conocimiento que la Agencia Federal de Aviación Civil (AFAC) es la responsable del tratamiento de los datos personales que proporciono, los cuales se encuentran protegidos por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LGPDPSO) y demás normatividad aplicable y podré consultar el Aviso de Privacidad Integral ingresando al siguiente vínculo electrónico <https://www.gob.mx/afac/acciones-y-programas/proteccion-de-datos-personales-280456>

Nombre y firma del solicitante