


Não preencher os campos sombreados

* Item de preenchimento obrigatório

Caso seja necessário espaço adicional para inserir os dados, adicionar linhas no campo pertinente

Versão 00 - MAI/2019

		FOP 401 (parte 1/2) DECLARAÇÃO DE INTENÇÕES DO REQUERENTE	
		À GTOF/GCOI/SPO	Data*: 01/07/2019
DADOS DA ORGANIZAÇÃO REQUERENTE			
Nome da organização requerente*: aeroWIKI Escola de Aviação Civil – LTDA.		CNPJ*: 99.999.999/9999-99	
Gestor Responsável*: John Doe		Endereço*: Rua Brasil, 1 – Hangar 01 - São José - Aeroporto Brasil Rio de Janeiro – RJ – CEP: 20000-00	
Telefone*: (21) 9999-9999	Telefone 2:	Celular: (21) 99999-9999	E-mail*: contato@aerowiki.com.br
REQUERIMENTO DE CERTIFICAÇÃO CONFORME RBAC 141			
A Organização acima identificada requer sua Certificação como Centro de Instrução de Aviação Civil conforme Tipo abaixo identificado.			
CIAC Tipo 1	<input checked="" type="checkbox"/>	CIAC Tipo 2	CIAC Tipo 3
ENDEREÇO DO CIAC SEDE E DO(S) CIAC SATÉLITE(S)			
CIAC Sede: Rua Brasil, 1 – Hangar 01 - São José - Aeroporto Brasil Rio de Janeiro – RJ – CEP: 20000-00 CIAC Satélite: (No caso de filial e/ou bases operacionais. Neste exemplo assume-se que a sede = base operacional)			
PACOTE DE SOLICITAÇÃO FORMAL - PSF			
Documentos que compõem o PSF (marque na coluna à direita os documentos apresentados)			
Formulário de Análise de Impacto			X
FOP 402 – Coordenador de Curso (para cada curso)			X
FOP 402 – Gerente da Qualidade (exceto para os casos previstos no item 141.21 (b))			X
FOP 402 – Gerente de Segurança Operacional (exceto para CIAC tipo 1)			
FOP 402 – Gestor Responsável			X
FOP 407 – Manual da Gestão da Qualidade (exceto para os casos previstos no item 141.21 (b))			X
FOP 407 – Manual de Gerenciamento da Segurança Operacional (exceto para CIAC tipo 1)			
FOP 407 – Manual de Instruções e Procedimentos			X
FOP 407 – <i>Minimum Equipment List</i> (opcional)			
FOP 407 – Programa de Instrução (para cada curso)			X
Alvará de Funcionamento – para cada endereço			X
Apólice(s) de Seguro da(s) aeronave(s) utilizada(s)			
Listagem de FSTD utilizados			
Contratos formais de treinamento, manutenção e outros serviços terceirizados			X
RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES			
Nome do requerente*: John Doe		Assinatura*: 