Cédula de alumno para alta de curso en los centros de capacitación (DGAC-MIL-CED-6)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Homoclave del formato | | | |  | | Fecha de publicación del formato en el DOF | |
| FF - SCT - 022 | | | | DD MM AAAA | |
| Lugar de la solicitud | | | | Fecha de la solicitud | |
|  | | | | DD MM AAAA | |
| Aeropuerto | | | |  | | Solo para ser llenado por la DGAC | |
|  | | | |  | |
| Fecha | | | | No. de entrada | |
| DDMMAAAA | | | |  | |
|  | |  | Datos generales | | | |  |
|  | |  |  | | | |  |
| Formación | | Capacitación | Convalidación Reval./Recup. de licencia | | | | Recuperación capacidad |
|  | |  |  | | | |  |
|  | |  | Antecedentes | | | |  |
| Clave centro: L-03 |  | | | | Nombre del centro: CENTRO DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO DE SENEAM | | |
| Clave curso: |  | | | | Nombre de curso: FORMATIVO: CONTROLADOR DE TRÁNSITO AÉREO CLASE III Y METEORÓLOGO AERONÁUTICO CLASE I | | |
| Clave de grupo: |  | | | | Nombre de grupo: FORMATIVO: CONTROLADOR DE TRÁNSITO AÉREO CLASE III Y METEORÓLOGO AERONÁUTICO CLASE I | | |
| No. permiso del alumno: |  | | | | Fecha inicio:  DDMMAAAA | | |
| Fecha terminación: | DDMMAAAA | | | |  | | |

Datos personales

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: Apellido Paterno, Apellido materno, Nombre (s) | RFC (con homoclave): |
| CURP (Opcional): | Lugar de nacimiento: |
| Nacionalidad: |  |

*De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).*

Domicilio personal

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Código postal: | | | Calle:  (Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, Eje vial, etc.) | | |
| Número exterior: | | Número interior: | Colonia (Opcional):  (Ejemplo: Ampliación Juárez, Residencia Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.) | | |
| Localidad (Opcional): | | | Municipio o Alcaldía: | | |
| Entidad Federativa: | | | Entre qué calles (Opcional): | | |
| Calle posterior (Opcional): | | | Descripción de la ubicación (Opcional): | | |
| No. cartilla militar nacional: | | | Fecha libera:  DDMMAAAA | | |
| Observaciones (trámite inicial): | | | Estado civil: | | |
| Teléfono: | | |  | | |
|  | Datos empresa, institución, o centro de formación, capacitación y adiestramiento | | | | |
|  |  | | | | |
| Clave: L-03 |  | | Nombre: CENTRO DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO DE SENEAM | | |
|  |  | | | | |
|  | Datos licencia | | | | |
| Clase de licencia: | | | Número: |  |  |
| No. permiso: | | | Fecha expedición actual: | DD MM | AAAA |
| Fecha vencimiento:  DDMMAAAA | | | Resultado examen teórico: |  |  |
| Resultado examen práctico: | | |  |  |  |
|  | | |  |  |  |

Datos estudios escolares (Solo trámite de inicio)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Primaria: | De: | A: | Certificado: |
| Secundaria: | De: | A: | Certificado: |
| Preparatoria: | De: | A: | Certificado: |
| Estudios superiores: | De: | A: | Certificado: |

Datos de la persona a notificar en caso de accidente

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre: |  | Teléfono: |
| Código postal: |  | Calle:  (Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, Eje vial, etc.) |
| Número exterior: | Número interior: | Colonia (Opcional):  (Ejemplo: Ampliación Juárez, Residencia Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.) |
| Localidad (Opcional): |  | Municipio o Alcaldía: |
| Entidad Federativa: |  | Entre qué calles (Opcional): |
| Calle posterior (Opcional): |  | Descripción de la ubicación (Opcional): |

Observaciones

|  |
| --- |
| Utilizar máquina de escribir o letra de molde para su elaboración.  "Ningún servidor público de la SCT está facultado para solicitar documentos adicionales a los requisitos establecidos en este formato,  ni para requerir pagos por la realización del trámite, distintos a los establecidos en los ordenamientos legales aplicables" Este formato aplica a los siguientes trámites:  SCT-02-022.  SCT-02-025. A, B, C, D, E, F, G, H, I. |

* DOF: Diario Oficial de la Federación
* DGAC: Dirección General de Aeronáutica Civil
* RUPA: Registro Único de Personas Acreditadas
* CURP: Clave Única de Registro de Población
* RFC: Registro Federal del Contribuyente

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma  Bajo protesta de decir verdad, declaro que los datos y documentos proporcionados para la obtención de esta licencia o permiso son fidedignos, apercibido de las sanciones a las que me hago acreedor, en caso de declarar falsamente ante autoridad diferente a la judicial, establecidas en la ley penal y en las demás leyes y reglamentos aplicables.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma de la autoridad Nombre y firma de la autoridad Sello  aeronáutica que autorizó el trámite aeronáutica que validó la información Autoridad aeronáutica |

*Los datos personales recabados con motivo de este trámite serán protegidos y tratados en términos de los artículos 113, fracción I y 117 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y de los Lineamientos de Protección de Datos Personales. Sus datos personales no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley.*