



MPE F01 – REPORTE INICIAL DE EMERGENCIA

FECHA: _____

HORA _____

ESPECIFIQUE EL TIPO DE REPORTE: Accidente de un avión en vuelo o en tierra; secuestro o sabotaje de un avión, ataque terrorista al aeropuerto, alguna instalación de la Compañía o a la tripulación.

COMO SE RECIBIÓ EL REPORTE: _____

NOMBRE DE LA PERSONA QUE LO EFECTUÓ: _____

ACCIDENTE: _____ **INCIDENTE:** _____ **LUGAR:** _____

ACTO DE INTERFERENCIA ILÍCITA (si aplica):

SECUESTRO: _____ **SABOTAJE:** _____

ATAQUE A PROPIEDADES DE LA EMPRESA: _____

ATAQUE A INSTALACIONES DE AEROPUERTO: _____

VUELO AFECTADO: _____ **TRAMO DE RUTA:** _____

MATRICULA DEL AVIÓN: _____ **CAPITÁN:** _____

CANTIDAD DE PASAJEROS A BORDO: _____

DESCRIBA BREVEMENTE LA CLASE DE EMERGENCIA:

DATOS DEL EMPLEADO QUE RECIBIÓ EL REPORTE:

Nombre: _____ **Departamento:** _____ **Teléfono Oficina:** _____

Fecha: _____ **Hora:** _____

AVISE INMEDIATAMENTE A LA OFICINA DE DESPACHO Y CONTROL DE VUELOS AL TELÉFONO DE EMERGENCIA 01 (442) 229-3198