



NOTIFICACIÓN DE EVENTOS E IRREGULARIDADES / INCIDENTE / ACCIDENTE

MSO F02 Rev.1

Instrucciones: Registre la información solicitada en los campos en blanco y/o tache el recuadro correspondiente

DATOS GENERALES

Fecha (DD/MM/AA):		Hora UTC:		Peso despegue:	
No. de vuelo:		Tipo de aeronave:		Peso de aterrizaje:	
Origen/destino:		Matrícula:		Combustible abordo:	
Estación:		C.G.:			

Ubicación del evento (especifique ubicación en cada caso)

Aeropuerto:	<input type="checkbox"/>	Aeronave:	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento:	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>

Condiciones Meteorológicas

--

Fase de Operación

Rodaje	<input type="checkbox"/>	Despegue	<input type="checkbox"/>	Ascenso	<input type="checkbox"/>	Crucero	<input type="checkbox"/>
Descenso	<input type="checkbox"/>	Aproximación	<input type="checkbox"/>	Aterrizaje	<input type="checkbox"/>	Tránsito	<input type="checkbox"/>
Pernocta	<input type="checkbox"/>	Remolque	<input type="checkbox"/>	Remolque	<input type="checkbox"/>	Otro (especifique)	

Pasajeros a bordo (especifique cantidad)

Total		Adultos		Medios		Infantes		Lesionados		Fallecidos	
-------	--	---------	--	--------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Tripulación a bordo (especifique cantidad)

Total		Pilotos		Sobrecargo/s		Lesionados		Fallecidos	
-------	--	---------	--	--------------	--	------------	--	------------	--

Consecuencias operacionales

Vuelo demorado	<input type="checkbox"/>	Vuelo cancelado	<input type="checkbox"/>	Pax protegidos por:	<input type="checkbox"/>	TAR aerolíneas	<input type="checkbox"/>	Otra(s) Aerolínea(s)	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	----------------	--------------------------	----------------------	--------------------------

Daños a la aeronave, equipo de apoyo o infraestructura (describa)

Enviar copia a la Gerencia de Seguridad Aérea: sms@tarmexico.com

1/2

