



# INSPECCIÓN DE SEGURIDAD DE LA AERONAVE

**PSPAII-F02/R2**

Realizar la inspección de la aeronave con el propósito de descubrir objetos sospechosos, armas, explosivos u otros artefactos, objetos o sustancias peligrosos que puedan utilizarse para cometer un acto de interferencia ilícita.

NO. DE VUELO	ORIGEN	DESTINO	MATRÍCULA	FECHA	HORA
<b>A- CABINA DE PILOTOS / RESPONSABLE DE LA REVISIÓN: PILOTO</b>					<b>Nombre y firma</b>
1	Áreas visibles				Piloto
2	Compartimentos accesibles que no están sellados				
3	Asientos de pilotos y debajo de ellos, incluyendo el del observador				
<b>B. CABINA DE PASAJEROS / RESPONSABLE DE LA REVISIÓN: SOBRECARGO</b>					<b>Nombre y firma</b>
1	Áreas a la vista				Sobrecargo
2	Sombrereras				
3	Asiento(s) de sobrecargo incluyendo chaleco salvavidas y su alojamiento				
4	Revisión de respaldos, mesas de servicio, bolsas de asientos y debajo de ellos				
5	Compartimentos accesibles que no estén sellados				
6	Revisión de cojines de los asientos y en los casos que aplique, <b>contenedores y chalecos salvavidas</b>				
7	Puertas				
8	Guardarropa				
<b>C. GALLEY / RESPONSABLE DE LA REVISIÓN: SOBRECARGO</b>					<b>Nombre y firma</b>
1	Áreas a la vista				Sobrecargo
2	Compartimentos accesibles que no estén sellados				
3	Botes de basura y sus alojamientos				
4	Carros y sus compartimentos				
<b>D. BAÑO / RESPONSABLE DE LA REVISIÓN: SOBRECARGO</b>					<b>Nombre y firma</b>
1	Áreas a la vista				Sobrecargo
2	Compartimentos accesibles que no estén sellados				
3	Botes de basura y sus alojamientos				
4	Inodoro				
<b>E.- COMPARTIMENTO DE CARGA / RESPONSABLE DE LA REVISIÓN: PERSONAL DE RAMPA</b>					<b>Nombre y firma</b>
1	Compartimiento de carga				Personal de Rampa
<b>F.- ÁREAS EXTERNAS / RESPONSABLE DE LA REVISIÓN: PERSONAL DE MANTENIMIENTO</b>					<b>Nombre y firma</b>
1	Registros exteriores				Personal de Mantenimiento
2	Fosos de los trenes de aterrizaje				
3	Tomas de aire y ductos de gases de escape de los motores				
4	Tomas de estática, tubos pitot, puertos de ventilación y otras cavidades				
<b>G.- DISCREPANCIAS DETECTADAS (INCLUIR PERSONAL Y CARGO A QUIEN FUE REPORTADO)</b>					
<b>NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE OPERACIONES</b>			<b>FIRMA DEL ROT</b>		