

DATOS GENERALES		
ESTACIÓN		FECHA
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE ESTACIÓN		
GERENTE REGIONAL/CORPORATIVO		
NOMBRE DEL AUDITOR		
SECCIÓN 1: PREPARACIÓN DE LA REUNION		
#	Hallazgos abiertos (QA)	Reportes de Seguridad Operacional (SA)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
Temas de Seguridad Aérea y Aseguramiento de Calidad		
Tema 1:	Referencia:	
Tema 2:	Referencia:	
Tema 3:	Referencia:	

SECCIÓN 2: RESULTADOS DE LA REUNION		
#	Hallazgo	Acciones a tomar / Resultado
1		
2		
3		
4		
5		
6		
#	Reporte de Seguridad Operacional	Acciones a tomar / Resultado
1		
2		
3		
4		
5		
6		
COMENTARIOS ADICIONALES:		
Nombre del Auditor		Firma