

Lista de Verificación para Constatación de Facilidades de Estación Nacionales e Internacionales Formato IA-51/93

OBJETIVO:

La presente guía de inspección debe ser utilizada por el IVA-0 designado para la verificación de las facilidades de estación nacionales e internacionales por inclusión de ruta regular en un aeropuerto de salida o destino para su inclusión en el AOC.

ABREVIATURAS:

- S:** Satisfactorio
- NS:** No Satisfactorio
- NA:** No Aplica

REQUERIMIENTO: Puntos que deben ser verificados, marcando con "✓" la casilla que le corresponda o en su caso escribir el texto que corresponda de acuerdo con cada requerimiento.

Nombre o razón social de la empresa			
Núm. Folio entrada / Fecha	Núm. Folio salida / Fecha	Resultado	
		Satisfactorio	No satisfactorio
Estación por verificar	Teléfonos / Email	Modelo(s) de aeronave(s) en la estación	
Domicilio dentro del aeropuerto			

EVALUACIÓN DOCUMENTAL
SERVICIOS Y PERSONAL

	REPRESENTACIÓN, SUPERVISIÓN Y SERVICIOS AL PASAJERO (TRÁFICO)	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	Gerente / Jefe de Aeropuerto				
2	Supervisor / Duty Manager				
3	Agentes de Servicios al Pasajero				
4	¿El personal es contratado directamente por la empresa?				
5	¿Cuenta con contrato firmado con la prestadora de servicios?				

	DESPACHO DE AERONAVES	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	Oficiales de Operaciones				
2	Agentes de Servicio a pasajero habilitados como coordinadores de vuelo				
3	¿El personal es contratado directamente por la empresa?				
4	¿Cuenta con contrato firmado con la prestadora de servicios?				
5	¿La oficina de despacho contratada cuenta con la autorización correspondiente?				

	DESPACHO DE AERONAVES (RAMPA)	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	Supervisores de rampa				
2	Trabajadores Generales				

NOTA: EL CONTENIDO DE LA PRESENTE LISTA DE VERIFICACIÓN ES ENUNCIATIVO MÁS NO LIMITATIVO PARA LA REALIZACIÓN DE UNA VERIFICACIÓN

AGENCIA FEDERAL DE AVIACIÓN CIVIL

FORMATO IA-51/93



	DESPACHO DE AERONAVES (RAMPA)	S	NS	NA	OBSERVACIONES
3	¿El personal es contratado directamente por la empresa?				
4	¿Cuenta con contrato firmado con la prestadora de servicios?				

	SEGURIDAD Y REVISIÓN DE EQUIPAJES	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	¿El personal es contratado directamente por la empresa?				
2	¿Cuenta con contrato firmado con la prestadora de servicios?				

	MANTENIMIENTO (Véase en coordinación con el IVA-A)	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	Técnicos de mantenimiento				
2	¿El personal es contratado directamente por la empresa?				
3	¿Cuenta con contrato firmado con la prestadora de servicios?				

	ABASTECIMIENTO DE COMBUSTIBLE	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	¿El personal es contratado directamente por la empresa?				
2	¿Cuenta con contrato firmado con la prestadora de servicios?				
3	Otros servicios (sillas de ruedas, comisariato, etc.)				
4	A. Describir servicios:				

EXPEDIENTES Y CAPACITACIÓN

VERIFICAR SI LOS EXPEDIENTES CONTIENEN POR LO MENOS LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

	PERSONAL DE REPRESENTACIÓN, SUPERVISIÓN Y SERVICIOS AL PASAJERO (TRÁFICO)	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	Tarjeta de Identificación aeroportuaria				
2	Capacitación en políticas e inducción a la empresa				
3	Capacitación en el Sistema de Documentación de la empresa (cada 12 meses)				
4	Capacitación en reconocimiento y/o manejo de Mercancías Peligrosas (cada 24 meses)				

	PERSONAL DE DESPACHO DE AERONAVES OFICIALES DE OPERACIONES	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	Tarjeta de Identificación aeroportuaria				
2	Licencia de Personal Técnico Aeronáutico				
3	Certificado de aptitud psico física				
4	Capacitación en Peso y Balance del modelo de la(s) aeronave(s) aplicable(s) a la estación (cada 12 meses)				
5	Interpretación de información meteorológica				
6	Operaciones especiales según aplique (cada 12 meses): EDTO, RVSM, PBN / NAT HLA, APROXIMACIONES CAT II/III				
7	Reconocimiento y/o manejo de mercancías peligrosas (cada 24 meses)				

NOTA: EL CONTENIDO DE LA PRESENTE LISTA DE VERIFICACIÓN ES ENUNCIATIVO MÁS NO LIMITATIVO PARA LA REALIZACIÓN DE UNA VERIFICACIÓN

AGENCIA FEDERAL DE AVIACIÓN CIVIL

FORMATO IA-51/93



	AGENTES DE SERVICIO AL PASAJERO HABILITADOS COMO COORDINADORES DE VUELO	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	Tarjeta de Identificación aeroportuaria				
2	Capacitación en Peso y Balance del modelo de la(s) aeronave(s) aplicable(s) a la estación (cada 12 meses)				
3	Interpretación de información meteorológica				
4	Operaciones especiales según aplique (cada 12 meses): EDTO, RVSM, PBN / NAT HLA, APROXIMACIONES CAT II/III				
5	Reconocimiento y/o manejo de mercancías peligrosas (cada 24 meses)				

	PERSONAL DE RAMPA SUPERVISORES Y TRABAJADORES GENERALES	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	Tarjeta de Identificación aeroportuaria				
2	Los operadores de vehículos de rampa cuentan con la licencia correspondiente para operarlos				
3	Capacitación en políticas y procedimientos en plataforma específicos de la empresa (cada 12 meses)				
4	Capacitación en reconocimiento y/o manejo de mercancías peligrosas (cada 24 meses)				

	PERSONAL DE RAMPA SEGURIDAD Y REVISIÓN DE EQUIPAJES	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	Tarjeta de Identificación aeroportuaria				
2	Capacitación en reconocimiento y/o manejo de mercancías peligrosas (cada 24 meses)				
3	Capacitación en AVSEC				

	PERSONAL DE MANTENIMIENTO	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	Véase en coordinación con el IVA-A asignado				

	PERSONAL DE ABASTECIMIENTO DE COMBUSTIBLE	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	Capacitación en políticas y procedimientos de la empresa				

	OTRO PERSONAL	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	Indicar la capacitación otorgada en caso de que la hubiere				

	ORGANIZACIÓN DE LOS EXPEDIENTES	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	¿Los expedientes se encuentran en orden?				
2	¿Los expedientes se encuentran en lugares accesibles para el representante de la empresa en la estación?				

	PROGRAMA DE CAPACITACIÓN	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	¿Existe un responsable de la capacitación del personal adscrito a la estación?				
2	¿Existe un programa/calendario de capacitación?				

NOTA: EL CONTENIDO DE LA PRESENTE LISTA DE VERIFICACIÓN ES ENUNCIATIVO MÁS NO LIMITATIVO PARA LA REALIZACIÓN DE UNA VERIFICACIÓN

AGENCIA FEDERAL DE AVIACIÓN CIVIL

FORMATO IA-51/93



	PROGRAMA DE CAPACITACIÓN	S	NS	NA	OBSERVACIONES
3	Indique el nombre del centro de capacitación que provee los adiestramientos				
4	¿Dicha escuela se encuentra autorizada?				

MANUALES OPERACIONALES DE LA EMPRESA

	PROGRAMA DE CAPACITACIÓN	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	Manual General de Operaciones. Revisión: Fecha:				
2	Manual SMS. Revisión: Fecha:				
3	Manual para la Prevención de Actos de Interferencia Ilícita. Revisión: Fecha:				
4	Manual de Servicios a Pasajeros o equivalente. Revisión: Fecha:				
5	Manual de Procedimientos en Rampa o equivalente. Revisión: Fecha:				
6	Manual de Despacho. Revisión: Fecha:				

	MANUALES DE LAS AERONAVES	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	Manual de Vuelo. Revisión: Fecha:				
2	Manual Lista de Equipo Mínimo. Revisión: Fecha:				
3	Manual de Análisis de Pista del OPT. Revisión: Fecha:				

	MANUALES DEL AEROPUERTO	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	Manual de Vuelo. Revisión: Fecha:				

	OTROS MANUALES	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	Mencione las publicaciones técnicas utilizadas				

	FORMATO Y ACTUALIZACIÓN DE LOS MANUALES	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	¿Los manuales mostrados se encuentran actualizados?				
2	¿Las copias de los manuales son versiones de papel?				
3	¿Alguno de los manuales es copia controlada? Indique cuales				

OFICINAS, MOSTRADORES Y ALMÁCENES. INSTALACIONES Y EQUIPO

	OFICINAS DEL JEFE DE AEROPUERTO Y DEL PERSONAL DE TRÁFICO	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	¿Cuenta con equipo de cómputo apropiado?				
2	¿Cuenta con equipo de comunicación tierra-tierra? (walkie talkie)				
3	¿Cuenta con equipo de comunicación aire-tierra? (radio VHF)				
4	¿Cuenta con área para notificaciones y boletines?				

NOTA: EL CONTENIDO DE LA PRESENTE LISTA DE VERIFICACIÓN ES ENUNCIATIVO MÁS NO LIMITATIVO PARA LA REALIZACIÓN DE UNA VERIFICACIÓN

9° Edición - 04 de noviembre de

(pizarrón blanco y/o de corcho)				
---------------------------------	--	--	--	--

NOTA: EL CONTENIDO DE LA PRESENTE LISTA DE VERIFICACIÓN ES ENUNCIATIVO MÁS NO LIMITATIVO PARA LA REALIZACIÓN DE UNA VERIFICACIÓN

	OFICINAS DEL JEFE DE AEROPUERTO Y DEL PERSONAL DE TRÁFICO	S	NS	NA	OBSERVACIONES
5	¿Cuenta con listado de teléfonos de emergencia? Indique los números de la lista				
6	¿Cuenta con un formato de aviso de bomba en cada extensión telefónica?				
7	¿Cuenta con papelería necesaria para los procedimientos de documentación manual, formatos de menores sin acompañar, ARPEL, entre otros?				
8	¿Cuenta con botiquín de primeros auxilios?				
9	¿Cuenta con equipo de extinción de incendios? Fecha de recarga:				
10	¿El espacio con el que se cuenta es apropiado?				

OFICINAS, MOSTRADORES Y ALMÁCENES. INSTALACIONES Y EQUIPO

INDICAR SI CUENTA O NO CON LAS SIGUIENTES INSTALACIONES

	OFICINA DEL PERSONAL DE RAMPA (SI APLICA)	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	¿Cuenta con equipo de cómputo apropiado?				
2	¿Cuenta con equipo de comunicación tierra-tierra? (walkie talkie)				
3	¿Cuenta con área para notificaciones y boletines? (pizarrón blanco y/o de corcho)				
4	¿Cuenta con listado de teléfonos de emergencia? Indique los números de la lista				
5	¿Cuenta con un formato de aviso de bomba en cada extensión telefónica?				
6	¿Cuenta con botiquín de primeros auxilios?				
7	¿Cuenta con equipo de extinción de incendios? Fecha de recarga:				
8	¿El espacio es apropiado?				

	MOSTRADORES	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	¿Cuenta con mostradores adecuados en número y forma para la operación planeada?				
2	¿Cuenta con equipo de cómputo apropiado?				
3	¿Cuenta con impresoras para etiquetas y pases de abordar?				
4	¿Cuenta con teléfono en el área de mostradores?				
5	¿Cuenta con listado de teléfonos de emergencia? Indique los números de la lista				
6	¿Cuenta con un formato de aviso de bomba en cada extensión telefónica?				
7	¿Las básculas se encuentran debidamente calibradas?				
8	¿Cuenta con anuncios de artículos restringidos como equipaje de mano?				
9	¿Cuenta con identificadores de la empresa? (Imágenes con el logotipo y nombre comercial)?				

	SALAS DE ÚLTIMA ESPERA Y ZONAS DE ABORDAJE	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	¿Cuenta con posiciones de contacto para el abordaje?				
2	¿Cuenta con equipo de cómputo apropiado?				

NOTA: EL CONTENIDO DE LA PRESENTE LISTA DE VERIFICACIÓN ES ENUNCIATIVO MÁS NO LIMITATIVO PARA LA REALIZACIÓN DE UNA VERIFICACIÓN

AGENCIA FEDERAL DE AVIACIÓN CIVIL

FORMATO IA-51/93



	SALAS DE ÚLTIMA ESPERA Y ZONAS DE ABORDAJE	S	NS	NA	OBSERVACIONES
3	¿Cuenta con lectoras electrónicas para los pases de abordaje?				
4	¿El espacio es adecuado en la sala de última espera?				
5	¿Cuenta con identificadores de la empresa? (imágenes con el logotipo y nombre comercial)?				

	ÁREA DE PLATAFORMA	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	¿Cuenta con buena iluminación?				
2	¿Cuenta con equipo de extinción de incendios?				
3	¿El área de atraque de la aeronave se encuentra debidamente señalizada?				
4	¿La plataforma se encuentra en buenas condiciones?				

	EQUIPO DE RAMPA	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	Tractor de remolque				
2	Tractor de remolque "Towbarless"				
3	Barra de remolque para el (los) equipo(s) de vuelo				
4	Planta de Energía Neumática				
5	Planta de Energía Eléctrica				
6	Tractor de remolque carros equipajeros				
7	Carros equipajeros				
8	Bandas para equipaje				
9	Escaleras				
10	Equipo para derrame de Mercancías Peligrosas y/o combustible (arena sílica, charolas, esponjas)				
11	Equipo de protección y señalización (conos, calzos, chalecos y wandas)				

	OFICINA DEL PERSONAL DE MANTENIMIENTO	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	Véase en coordinación con el IVA-A asignado				

APTITUD DEL PERSONAL

INDICAR SI CUENTA CON CONOCIMIENTO EN LOS SIGUIENTES TEMAS

	GERENTE DE AEROPUERTO Y SUPERVISORES	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	Funciones y responsabilidades de acuerdo con su MGO				
2	Manuales, procedimientos y políticas de la empresa				
3	Plan de Emergencia del Aeropuerto				
4	Comité de Seguridad del Aeropuerto (debe demostrar que asistió a la última junta del comité)				
5	Inspección a las instalaciones del aeropuerto (pistas, calles de rodaje, plataformas, SEI, entre otros)				
6	Coordinación con el Centro de Control Operacional de la empresa				
7	Suspensión y cancelación de vuelos				

	OFICIALES DE OPERACIONES	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	Funciones y responsabilidades de acuerdo con su MGO				
2	Manuales, procedimientos y políticas de la empresa				

NOTA: EL CONTENIDO DE LA PRESENTE LISTA DE VERIFICACIÓN ES ENUNCIATIVO MÁS NO LIMITATIVO PARA LA REALIZACIÓN DE UNA VERIFICACIÓN

AGENCIA FEDERAL DE AVIACIÓN CIVIL

FORMATO IA-51/93



	OFICIALES DE OPERACIONES	S	NS	NA	OBSERVACIONES
3	Información meteorológica				
4	NOTAM's				
5	Briefing a la tripulación				
6	Elaboración del Plan de Vuelo ICAO y operacional				
7	Elaboración del Manifiesto de Peso y Balance (automatizado y manual)				
8	Procedimientos de cambios de última hora				
9	Operaciones especiales según aplique (EDTO, RVSM, CAT II/III, PBN / NAT HLA)				
10	En cada operación archiva la siguiente documentación: Plan de vuelo Manifiesto de Peso y Balance				

	AGENTES DE SERVICIO A PASAJEROS HABILITADOS COMO COORDINADORES DE VUELO	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	Funciones y responsabilidades de acuerdo con su MGO				
2	Manuales, procedimientos y políticas de la empresa				
3	Información meteorológica				
4	NOTAM's				
5	Briefing a la tripulación				
6	Elaboración del Plan de Vuelo ICAO				
7	Coordinación del Plan de Vuelo con la Oficina de Despacho de Vuelos, Oficina de Despacho y Control Operacional, u Oficina Despacho de Vuelos y Control Operacional				
8	Rubros del Plan de Vuelo (debe identificar cada campo, como combustible mínimo requerido, número de pasajeros, aeronave, matrícula, entre otros, de acuerdo con el tipo de operación)				
9	Elaboración del Manifiesto de Peso y Balance manual				
10	Coordinación en la elaboración del Manifiesto de Peso y Balance manual (envió de cierre de pasajeros, equipajes y/o carga)				
11	Procedimientos de cambios de última hora				
12	Operaciones especiales según aplique: (EDTO, RVSM, CAT II/III, PBN / NAT HLA)				
13	En cada operación archiva la siguiente documentación: Plan de vuelo Manifiesto de Peso y Balance				

	AGENTES DE SERVICIO A PASAJEROS (PERSONAL DE TRÁFICO)	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	Funciones y responsabilidades de acuerdo con su MGO				
2	Manuales, procedimientos y políticas de la empresa				
3	Sistema de documentación de pasajeros automático				
4	Sistema de documentación de pasajeros manual				
5	Documentación de pasajeros con necesidades especiales, incluyendo: Pasajeros con capacidades diferentes Menores sin acompañar Pasajeros que requieren oxígeno de uso médico Pasajeros que usen un concentrador de oxígeno portátil (POC) Pasajeros que viajen con animales de apoyo emocional				

NOTA: EL CONTENIDO DE LA PRESENTE LISTA DE VERIFICACIÓN ES ENUNCIATIVO MÁS NO LIMITATIVO PARA LA REALIZACIÓN DE UNA VERIFICACIÓN

	Animales vivos Transporte de armas				
--	---------------------------------------	--	--	--	--

**NOTA: EL CONTENIDO DE LA PRESENTE LISTA DE VERIFICACIÓN ES ENUNCIATIVO MÁS NO
LIMITATIVO PARA LA REALIZACIÓN DE UNA VERIFICACIÓN**

	AGENTES DE SERVICIO A PASAJEROS (PERSONAL DE TRÁFICO)	S	NS	NA	OBSERVACIONES
6	Procedimientos de abordaje de pasajeros				

	PERSONAL DE RAMPA	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	Funciones y responsabilidades de acuerdo con su MGO				
2	Manuales, procedimientos y políticas de la empresa				
3	Posicionamiento de la aeronave en tierra (balizamiento y calzado de la aeronave)				
4	Procedimientos plataforma				
5	Procedimientos de emergencia en caso de derrame de combustible y/o Mercancías Peligrosas				
6	Control de estiba de equipajes y carga				

	PERSONAL DE ABASTECIMIENTO DE COMBUSTIBLE	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	Calzado del vehículo de abastecimiento				
2	Puesta a tierra				
3	Equipo de extinción de incendios				
4	Procedimientos de corte de emergencia				

	PERSONAL DE SEGURIDAD Y REVISIÓN DE EQUIPAJES	S	NS	NA	OBSERVACIONES
1	Reconocimiento de Mercancías Peligrosas				
2	Reconocimiento de armas				

	OBSERVACIONES DEL INSPECTOR	INSPECTOR VERIFICADOR AERONÁUTICO DE OPERACIONES (IVA-O) Nombre completo, número de identificación, firma y fecha							
	EN REFERENCIA A LA EVALUACIÓN DOCUMENTAL								
	EN REFERENCIA A LA INFORMACIÓN TÉCNICA Y MANUALES					INSPECTOR VERIFICADOR AERONÁUTICO DE AERONAVEGABILIDAD (IVA-A) Nombre completo, número de identificación, firma y fecha			
	EN REFERENCIA A LAS INSTALACIONES Y AL EQUIPO								
	EN REFERENCIA A LA APTITUD DEL PERSONAL					PERSONA QUE SUPERVISÓ EL PROCEDIMIENTO Nombre completo, número de identificación, firma y fecha			
	COMENTARIOS ADICIONALES Anote todas las observaciones, conclusiones o hallazgos detectados. De requerir hojas adicionales, añádalas Área de Operaciones En cuanto a procedimientos de mantenimiento								

NOTA: EL CONTENIDO DE LA PRESENTE LISTA DE VERIFICACIÓN ES ENUNCIATIVO MÁS NO LIMITATIVO PARA LA REALIZACIÓN DE UNA VERIFICACIÓN