



ASEGURAMIENTO DE CALIDAD

HOJA DE CALIFICACIÓN

Página 1 de 1

NOMBRE Y APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

EDUCACIÓN Y NIVEL ALCANZADO:

LICENCIA: No. **CLASE:** **VENCE:**
Constancia de Aptitud Psicofísica **Vigencia:**

CAPACITACIÓN:

NOMBRE DEL CURSO:	FECHA IMPARTIDO:
ERJ - 145 Inicial	
ERJ - 145 Periódico	
RPyP	
Factor Humano	
Mercancías Peligrosas	
RVSM	
Inducción TAR	
AVSEC	
SMS	
Engines R-UP & Taxi	

EXPERIENCIA:

AÑOS:

FECHA DE EMISIÓN:

FIRMA DEL EVALUADOR:

No. Rev.:

Revisión 1

Esta calificación autoriza a _____ para **ejecución de Guías de Mantenimiento, llenado de formatos, Liberación de Aeronaves, Liberación de componentes, Engines R-UP & Taxi. A/C Emb-145 del área de Mantenimiento** .

**FIRMA DEL GERENTE DE
ASEGURAMIENTO DE CALIDAD:**