

UNA VEZ COMPLETADO ES CONFIDENCIAL

Ver al reverso para obtener ayuda.

Nombre:.....

Página.....de..... Investigación No. Accidente Incidente grave Incidente

1. Fecha (día/mes/año)	2. Duración de la investigación (días)		3. Nombre del propietario/explotador/arrendador de la aeronave de la investigación • Nombre • Dirección • Persona de contacto • Teléfono/fax	4. Nombre del piloto al mando de la aeronave/nacionalidad de la tripulación/nacionalidad de los pasajeros	5. Rol en la investigación • Investigador • IIC	6. Fecha y hora (UTC) en que ocurrió el accidente, incidente grave o incidente	7. Descripción del accidente, invidente grave o incidente, y los daños que presenta la aeronave	8. Datos de la A. AIG • Nombre • dirección • persona de contacto • posición • firma • Tel./Fax • Correo electrónico	9. Datos del IIC • Nombre • dirección • persona de contacto • posición • firma • Tel./Fax • Correo electrónico
	En terreno	Fuera del terreno							

Guía para el llenado del control de investigación

Columna 1:

Fecha: Día, mes y año de cuando fue realizada la investigación.

Columna 2:

Duración: Tiempo total de la investigación.

Tiempo en el terreno: tiempo transcurrido desde al llegar al lugar de suceso hasta la reunión de fin de jornada.

Tiempo fuera del terreno: tiempo utilizado en la preparación, planificación, análisis de documentos, y elaboración del informe. Estas actividades pueden ser realizadas en el sitio o fuera del sitio, pero en ambos casos son consideradas “fuera de sitio”.

Columna 3:

Nombre del propietario/explotador/arrendador de la aeronave de la investigación: Esta sección debe responderse en su totalidad para permitirnos realizar la evaluación y verificación que corresponda. Si faltara alguna información, le pediremos que nos provea de evidencias adicionales.

Columna 4:

Nombre del piloto al mando de la aeronave/nacionalidad de la tripulación/nacionalidad de los pasajeros: Esta sección debe responderse en su totalidad para permitirnos realizar la evaluación y verificación que corresponda. Si faltara alguna información, le pediremos que nos provea de evidencias adicionales.

Columna 5:

Rol en la investigación: Por favor indique Investigador o IIC.

Columna 6

Fecha y hora (UTC) en que ocurrió el accidente, incidente grave o incidente: Indique la fecha y hora del suceso.

Columna 7

Descripción del accidente, incidente grave o incidente, y los daños que presenta la aeronave: Breve descripción de los eventos.

Columna 8

Datos de la A. AIG: Por favor indique todos los datos de la Autoridad AIG para la cual realiza la investigación.

Columna 9

Datos sobre el investigador encargado: los datos necesarios para contactar al investigador encargado bajo cuya dirección usted realizó la inspección.

Para mayores detalles sobre este documento consultar con el documento “Certificación como investigador de accidentes e incidentes multinacional del ARCM”.

Es en su interés proveernos con información clara, fácilmente entendible y en un formato fácil. La velocidad con que seremos capaces de evaluar y renovar su certificación dependerá de esto.