



**SOLICITUD DE TARJETA DE INGRESO  
CONTROLADO EN AP/AD**

Código : R-AVSEC-004  
Edición : 2.0  
Vigencia : 31.OCT.2009  
Página : 1 de 2

Folio: \_\_\_\_\_

AERODROMO / AEROPUERTO: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Solicita TICA por: (marcar con "X" donde corresponda):

Primera Vez  Vencimiento  Extravió  Deterioro  Cambio Empresa

FOTOGRAFIA  
FONDO  
BLANCO  
  
TAMAÑO  
PASAPORTE  
  
CEDULA DE  
IDENTIDAD

**A.- DATOS DEL SOLICITANTE**

_____	_____	_____
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

_____	_____	_____
C. DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	N° PASAPORTE

_____	_____
NACIONALIDAD	SI ES NACIONALIZADO N° DECRETO

_____	_____	_____	_____
DOMICILIO PARTICULAR	COMUNA	CIUDAD	TELEFONO

_____	_____	_____	_____
DOMICILIO COMERCIAL	COMUNA	CIUDAD	TELEFONO

_____	_____
EMPRESA / INSTITUCIÓN	ACTIVIDAD DEL SOLICITANTE

CONDICION CONTRACTUAL: (Marcar con "x" donde corresponda):

Planta  Contrata  Reemplazo  Práctica  Honorarios

REQUIERE BANDA MAGNETICA:  
SI \_\_\_/ NO \_\_\_/ NA \_\_\_/

**B.- DATOS DE LA EMPRESA / INSTITUCIÓN**

_____
EMPRESA / INSTITUCIÓN

_____	_____	_____	_____
DOMICILIO COMERCIAL	TELEFONO	FAX	E-MAIL

_____	_____
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA	R.U.N.

_____	_____
NACIONALIDAD	CARGO QUE OCUPA

_____	_____	_____	_____
DOMICILIO PARTICULAR	COMUNA	CIUDAD	TELEFONO

DESCRIPCION DE LAS ZONA (S) DEL AEROPUERTO A LAS CUALES NECESITA INGRESAR EL SOLICITANTE Y DE CUYO ACCESO ME RESPONSABILIZO: \_\_\_\_\_

**C.- RESPONSABILIDADES:**

**1.- Del solicitante / titular de la TICA:**

Declaro conocer las normas y disposiciones de seguridad de la D.G.A.C. cuyas partes más relevantes son extractadas a continuación :

- a. Completar la presente Solicitud de acuerdo a los datos requeridos e incluir 02 fotografías tamaño pasaporte con nombre y RUN.
- b. Cumplir con los controles de seguridad establecidos por el AP/AD.
- c. Portar permanentemente la Credencial (TICA) en la parte superior izquierda, a la vista (sobre cualquier prenda de vestir), con el anverso (fotografía) hacia el frente y no en otra forma.
- d. Identificarse con su cédula de Identidad las veces que le sea requerida por personal AVSEC del Aeródromo.
- e. No facilitar a ningún título su Credencial TICA a terceras personas, ya que esto es una falta grave, quedando a criterio de la autoridad competente la renovación de la misma.
- f. Adoptar las medidas de seguridad personal con la TICA, a fin de evitar su extravío o deterioro.
- g. En caso de extravío, debe informar del hecho al representante de la empresa, máximo 48 horas de ocurridas las circunstancias del hecho, completando un Acta de Extravío de TICA, dejando además constancia en una Unidad Policial.
- h. En caso de Extravío o deterioro de la Credencial TICA, se aplicarán las sanciones que estipula el DAR 51.

\_\_\_\_\_  
Firma del Titular

**2.- Del Representante de la empresa:**

- a. Estar en conocimiento de lo dispuesto en el Reglamento DAR – 17.
- b. Responder por las solicitudes interpuestas por su personal, justificando plenamente su requerimiento.
- c. Cumplir y hacer cumplir las disposiciones de seguridad establecidas por el AD, en cuanto a solicitud, porte y uso de la TICA.
- d. Devolver al AP/AD, las Credenciales del personal que deja de prestar servicios en la empresa o se cambia de Unidad.
- e. En caso de Extravío de la TICA, disponer al titular que proceda a dejar constancia escrita en la Unidad Policial.
- f. Comunicar los deterioros o extravíos, a través de éste formulario.
- g. Prohibir terminantemente al personal, el porte de una credencial distinta a la TICA en el interior del AP (Parte Aeronáutica).
- h. Serán responsables ante la Dirección General de Aeronáutica Civil, por infracciones a las normas sobre ingreso a la Parte Aeronáutica de la Unidad Aeroportuaria, cometidas por su personal.

\_\_\_\_\_  
Representante Empresa / Institución

**D.- USO EXCLUSIVO DE LA UNIDAD AEROPORTUARIA:**

Analizada la solicitud presentada por el titular y avalada por el representante de la Empresa o Institución, se ha determinado extender una Credencial TICA con las siguientes características:

N° TICA-AÑO  /  ZONA DE ACCESO  AREA DE ACCESO

CODIGO COLOR  OTORG.: \_\_\_\_\_ VENCIMIENTO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Jefe Unidad Aeroportuaria

**E.-USO EXCLUSIVO DEPARTAMENTO SEGURIDAD DE AVIACIÓN:**

FECHA RECEPCION	PROCESADO POR	FECHA DESPACHO	OBS.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>