

|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                 |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <br><b>AERONÁUTICA CIVIL</b><br><small>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL</small> | <b>FORMATO</b>                                                                                                                  |  |
|                                                                                                                                                                | <b>AUTORIZACIÓN DE INGRESO A ESTACIONES AERONÁUTICAS,<br/> AEROPUERTOS Y DEPENDENCIAS TÉCNICAS DE LA<br/> AERONÁUTICA CIVIL</b> |  |
| <b>Principio de Procedencia:</b><br><b>4200.250</b>                                                                                                            |                                                                                                                                 |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |            |                                                                                                      |                                         |            |            |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------|------------|------------|
| <b>FECHA SOLICITUD:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |            |                                                                                                      | <b>Estación a ingresar:</b>             |            |            |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>DIA</b> | <b>MES</b> | <b>AÑO</b>                                                                                           |                                         |            |            |            |
| <p>1. En condiciones normales o de no contingencia, se debe diligenciar este formato mínimo tres (03) días calendario antes del ingreso solicitado. Este formato en ningún caso tendrá fecha posterior a la intervención.</p> <p>2. En las "ACTIVIDADES A REALIZAR" se deben listar todas las actividades, especificando si se intervendrán equipos que están o no operativos, o nuevas instalaciones. (Si la intervención es a largo plazo, se debe anexar el cronograma aprobado por la dependencia pertinente de la UAEAC).</p> <p>3. Para ingresar a la estación, se debe presentar este formato diligenciado y con las firmas de autorización, al funcionario encargado de la misma para su registro y control. "Sin este formato no se podrá ingresar a la estación".</p> <p>4. Para el ingreso del personal y de los vehículos de apoyo, se deben presentar los respectivos documentos de identificación, de lo cual deberá quedar registro en la bitácora de la estación.</p> <p>5. Personal que puede acceder a la estación sin diligenciar este formato:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jefe y funcionarios de Soporte responsables de la estación.</li> <li>• Directivos de la UAEAC, coordinadores de grupo e Inspectores a los Servicios de Navegación Aérea, mientras no vayan a intervenir ningún equipo de la estación.</li> </ul> |            |            |                                                                                                      |                                         |            |            |            |
| <b>INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE DE ESTA SOLICITUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |            |                                                                                                      |                                         |            |            |            |
| <b>SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |            | <b>NOMBRE Y CARGO DEL SERVIDOR PÚBLICO RESPONSABLE DEL INGRESO DEL PERSONAL Y DE LA INTERVENCIÓN</b> |                                         |            |            |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |            |                                                                                                      |                                         |            |            |            |
| <b>FECHA INICIO INTERVENCIÓN:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>DIA</b> | <b>MES</b> | <b>AÑO</b>                                                                                           | <b>FECHA FINALIZACIÓN INTERVENCIÓN:</b> | <b>DIA</b> | <b>MES</b> | <b>AÑO</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |            |                                                                                                      |                                         |            |            |            |
| <b>ACTIVIDADES A REALIZAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |            |                                                                                                      |                                         |            |            |            |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |            |                                                                                                      |                                         |            |            |            |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |            |                                                                                                      |                                         |            |            |            |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |            |                                                                                                      |                                         |            |            |            |
| 4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |            |                                                                                                      |                                         |            |            |            |
| 5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |            |                                                                                                      |                                         |            |            |            |
| 6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |            |                                                                                                      |                                         |            |            |            |
| 7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |            |                                                                                                      |                                         |            |            |            |
| 8.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |            |                                                                                                      |                                         |            |            |            |
| 9.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |            |                                                                                                      |                                         |            |            |            |
| 10.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |            |                                                                                                      |                                         |            |            |            |
| 11.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |            |                                                                                                      |                                         |            |            |            |
| 12.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |            |                                                                                                      |                                         |            |            |            |
| 13.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |            |                                                                                                      |                                         |            |            |            |
| 14.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |            |                                                                                                      |                                         |            |            |            |
| 15.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |            |                                                                                                      |                                         |            |            |            |
| 16.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |            |                                                                                                      |                                         |            |            |            |

| PERSONAL QUE INGRESARÁ (UAEAC y Externos) |                                                    |         |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------|
| NOMBRES Y APELLIDOS                       | CÉDULA                                             | EMPRESA |
|                                           |                                                    |         |
|                                           |                                                    |         |
|                                           |                                                    |         |
|                                           |                                                    |         |
|                                           |                                                    |         |
|                                           |                                                    |         |
|                                           |                                                    |         |
|                                           |                                                    |         |
|                                           |                                                    |         |
|                                           |                                                    |         |
|                                           |                                                    |         |
|                                           |                                                    |         |
|                                           |                                                    |         |
| SERVIDORES PÚBLICOS QUE AUTORIZAN         |                                                    |         |
| Coordinador Grupo Soporte Regional        | Director de Telecomunicaciones o Coordinador Grupo |         |

**OBSERVACIONES:** Especificar número de contrato, placas del vehículo, modelo, marca y color (si aplica), celular de contacto y e-mail.