



<b>Formulario de Notificación Voluntaria De Sucesos. Tipo III: ATS.</b>	Indique si ha notificado este suceso a ATC SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Código: UIA-N-03 Revisión: 1.0 Fecha: 01/02/2012
	Esta notificación no tiene la naturaleza de denuncia ni puede dar lugar a la determinación de responsabilidades, salvo en supuestos de dolo o negligencia grave	
Enviar a los siguientes e-mails <a href="mailto:dgutierrez@dgac.go.cr">dgutierrez@dgac.go.cr</a> <a href="mailto:rbriceno@dgac.go.cr">rbriceno@dgac.go.cr</a> <a href="mailto:jacuna@dgac.go.cr">jacuna@dgac.go.cr</a> <a href="mailto:gwillalobos@dgac.go.cr">gwillalobos@dgac.go.cr</a> Si lo que va Notificar es un accidente o incidente grave, no utilice este formulario y contacte con la UIA llamando al teléfono TEL fax: (506) 2290-0664		

TITULO DEL SUCESO <sup>1</sup>	NUMERO DE VUELO <sup>2</sup>
FECHA <sup>3</sup>	HORA <sup>4</sup>
LOC/POS <sup>5</sup>	MATRICULAS INVOLUCRADAS <sup>6</sup>

DESCRIPCIÓN DEL SUCESO <sup>7</sup>

<b>DATOS DEL NOTIFICADOR</b>	Marque esta casilla si desea ser contactado de forma confidencial por la UIA en lo relativo a este suceso que notifica <sup>11</sup> <input type="checkbox"/>
NOMBRE <sup>12</sup>	CARGO <sup>13</sup>
ORGANIZACIÓN <sup>14</sup>	
DIRECCIÓN <sup>15</sup>	
TELÉFONO <sup>16</sup>	EMAIL <sup>17</sup>
	FECHA DE NOTIF. <sup>18</sup>

<b>CATEGORIA DEL SUCESO <sup>14</sup></b>		Airprox <input type="checkbox"/>	Procedimiento <input type="checkbox"/>	Instalación <input type="checkbox"/>	Otra <input type="checkbox"/>
OPERADOR <sup>72</sup>	IDENTIFICADOR/INDICATIVO <sup>73</sup>	TIPO AERONAVE <sup>74</sup>	ACTITUD de la AERONAVE (Fase de vuelo, Rumbo, Veloc.) <sup>75</sup>		Código SSR <sup>76</sup>
					MODO C <sup>77</sup>
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
IDENTIFICADOR/INDICATIVO <sup>73</sup>	REGLAS DE VUELO (IFR/VFR/SVFR/NVFR) <sup>78</sup>	FL/Alt/HT <sup>79</sup>	ADEP <sup>80</sup>	ADES <sup>81</sup>	
FRECUENCIAS RTF/DEPENDENCIA <sup>82</sup>	EQUIPO VIGILANCIA <sup>83</sup> ADS / MULTI / SSR / PRIM	¿MAL FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS? <sup>84</sup> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿CUAL?	¿Estableció el piloto contacto visual? <sup>85</sup> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Condiciones Meteor. <sup>86</sup> ¿Afectaron? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Cómo? IMC <input type="checkbox"/> VMC <input type="checkbox"/> m	
CLASE Y TIPO ESPACIO AÉREO <sup>82</sup> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/>	CTR <input type="checkbox"/> CTA <input type="checkbox"/> TMA <input type="checkbox"/> AWY <input type="checkbox"/> UAR <input type="checkbox"/> ADR <input type="checkbox"/> ATZ <input type="checkbox"/> UIR <input type="checkbox"/> FIR <input type="checkbox"/> OTRO:	SERVICIO ATS <sup>88</sup> ATC <input type="checkbox"/> FIS <input type="checkbox"/> ALT <input type="checkbox"/>	SERVICIO ATC <sup>89</sup> ADC <input type="checkbox"/> GMC <input type="checkbox"/> TMA <input type="checkbox"/> APP <input type="checkbox"/> Ruta <input type="checkbox"/>	Fase de vuelo <sup>90</sup> SID <input type="checkbox"/> STAR <input type="checkbox"/> AWY <input type="checkbox"/>	
¿Pérdida de mínimas de Separación? <sup>91</sup> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Separación mínima <sup>92</sup> Horizontal / Vertical NM / ft	Conflicto/Aviso de Conflicto <sup>93</sup> TCAS TA <input type="checkbox"/> TCAS RA <input type="checkbox"/> ¿Cuál? GPWS <input type="checkbox"/> STCA <input type="checkbox"/> APW <input type="checkbox"/> MSAW <input type="checkbox"/> Otros	¿Información de tráfico esencial Proporcionada por ATC? <sup>94</sup> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Se efectúa maniobra de evasión? <sup>95</sup> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿La facilita ATC? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
DEPENDENCIA ATS <sup>96</sup>	Tiempo transcurrido desde el Último descanso <sup>97</sup>	Comienzo de turno <sup>98</sup>	¿Se conserva grabación Radar? <sup>99</sup> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Se conserva grabación RTF? <sup>100</sup> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	