



**CEDULA 6  
CEDULA DE ALUMNO  
PARA ALTA DE CURSOS EN LOS CENTROS DE CAPACITACIÓN**

UTILIZAR MÁQUINA DE ESCRIBIR O LETRA DE MOLDE  
PARA SU ELABORACION:

SOLO PARA SER LLENADO POR LA DGAC.  
DIRECCIÓN DE LICENCIAS

(01) AEROPUERTO: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_ No. ENTRADA:

(02) FORMACIÓN	CAPACITACIÓN	CONVALIDACIÓN	REVAL. /RECUP. DE LICENCIA	RECUPERACIÓN CAPACIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**(02 BIS) ANTECEDENTES:**

CLAVE CENTRO: <input type="text"/>	NOMBRE DEL CENTRO: _____
CLAVE CURSO: <input type="text"/>	NOMBRE DE CURSO: _____
CLVE GRUPO: _____	NOMBRE DEL GRUPO: _____

No. PERMISO DEL ALUMNO: _____	FECHA INICIO: _____	FECHA TERMINACIÓN: _____
-------------------------------	---------------------	--------------------------

**(03) DATOS PERSONALES:**

NOMBRE \_\_\_\_\_  
A.PATerno                      A. MATerno                      NOMBRE (S)

RFC. \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_  
(Con Homoclave )                      ( Si lo posee )

**DOMICILIO PERSONAL:**

CALLE: \_\_\_\_\_ No. EXTERIOR: \_\_\_\_\_ No. INT \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ COD. POSTAL: \_\_\_\_\_

DELEG/MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ ENTIDAD FED: \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

No. CARTILLA SERVICIO MILITAR NACIONAL: \_\_\_\_\_ FECHA LIBERAC: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES CARTILLA: \_\_\_\_\_  
(Solo para trámite inicial)

ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_

**(04) DATOS EMPRESA, INSTITUCIÓN, O CENTRO DE FORMACIÓN, CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO:**

CLAVE  NOMBRE: \_\_\_\_\_

**(05) DATOS LICENCIAS:**

CLASE DE LICENCIA: \_\_\_\_\_ NUMERO: \_\_\_\_\_ No. PERMISO: \_\_\_\_\_

FECHA EXPEDICIÓN ACTUAL:  FECHA VENCIMIENTO:

RESULTADO EXAMEN TEORICO: \_\_\_\_\_ RESULTADO EXA. PRACTICO:

**(06) DATOS ESTUDIOS ESCOLARES: (solo para trámite inicial)**

NOMBRE INSTITUCIÓN EDUCATIVA	AÑOS		
	DE	A	CERT.
PRIMARIA _____			
SECUNDARIA _____			
PREPARATORIA _____			
ESTUDIOS SUPERIORES _____			

**(07) DATOS DE LA PERSONA A NOTIFICAR EN CASO DE ACCIDENTE.**

NOMBRE \_\_\_\_\_  
A. PATERNO A. MATERNO NOMBRE (S)

**DOMICILIO:**  
CALLE: \_\_\_\_\_ No. EXTERIOR: \_\_\_\_\_ No. INT \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ COD. POSTAL: \_\_\_\_\_

DELEG/MUNICIPIO \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ ENTIDAD FED: \_\_\_\_\_

(08)

NOMBRE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DECLARO QUE LOS DATOS Y DOCUMENTOS PROPORCIONADOS PARA LA OBTENCIÓN DE ESTA LICENCIA O PERMISO SON FIDEDIGNOS, APERCIBIDO DE LAS SANCIONES A LAS QUE ME HAGO ACREEDOR, EN CASO DE DECLARAR FALSAMENTE ANTE AUTORIDAD DIFERENTE A LA JUDICIAL, ESTABLECIDAS EN LA LEY PENAL Y EN LAS DEMÁS LEYES Y REGLAMENTOS APLICABLES.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
DE LA AUTORIDAD AERONÁUTICA  
QUE AUTORIZÓ EL TRÁMITE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
DE LA AUTORIDAD QUE  
VALIDA LA INFORMACIÓN

\_\_\_\_\_  
SELLO  
AUTORIDAD AERONÁUTICA