PERÚ | Ministerio de Transportes y Comunicaciones | Viceministerio de Transportes | Dirección General de Aeronáutica Civil

EVALUACIÓN DE INSTRUCTOR

Orden de Inspección		**Resolución Ministerial**	
Nombre Instructor Evaluado:		**Licencia/Habilitación:**	
Explotador /Centro de Instrucción:		**Fecha:**	
Inspector:		**Lugar o Ruta:**	

Avión		**Helicóptero**		**Simulador de vuelo**		**Dispositivo de Instrucción**	

Tripulante de Vuelo		**Tripulante de Cabina**		**Despachador de Vuelo**		**RAP 121**	
						RAP 135	
						RAP 141	

Inicial		**Transición/ Recalificación/ Renovación**		**Verificación Competencia**		**Verificación en Ruta**		**Chequeo DV Funciones**	

Piloto al Mando:	**Instructor / Copiloto:**	
Mecánico de a bordo/Navegante:	**Equipo:**	**Matrícula:**
Identificación SIM:	**Nivel:**	

ACTIVIDAD EVALUADA:

DESEMPEÑO DEL INSTRUCTOR:

SATISFACTORIO		**INSATISFACTORIO**	

Cuando el resultado sea "I" o "S/O" la razón estará consignada al reverso de la página.

COMENTARIOS.-

Nombre y firma del Evaluado

Nombre y firma Inspector de Operaciones