

NOTIFICACIÓN DE INCIDENTES DE TRÁNSITO AÉREO VOLUNTARIO NO PUNITIVO

Para presentar y recibir informes sobre incidentes de tránsito aéreo. En el informe inicial por radio, deberían incluirse los conceptos que aparecen en sombreados

A - IDENTIFICACION DE LA AERONAVE	B – TIPO DE INCIDENTE
	AIRPROX / PROCEDIMIENTO / INSTALACION
C – EL INCIDENTE	
1. Generalidades	
a)	Fecha / Hora del incidenteUTC
b)	Posición
2. Aeronave propia	
a)	Rumbo y ruta
b)	Velocidad verdadera.....medida en () Kt () Km/h
c)	Nivel de reglaje del altímetro
d)	Aeronave en ascenso o descenso
	() Nivel de vuelo () Ascenso () Descenso
e)	Angulo de inclinación lateral de la aeronave
	() Alas en horizontal () Inclinación lateral ligera () Inclinación lateral moderada
	() Inclinación lateral pronunciada () Invertido () Desconocido
f)	Dirección de la inclinación lateral de la aeronave
	() Izquierda () Derecha () Desconocida
g)	Restricciones de visibilidad (seleccione tantas como corresponda)
	() Deslumbramiento () Pilar de parabrisas () Parabrisas sucio
	() Otra estructura del puesto de pilotaje () Ninguna
h)	Utilización de las luces de las aeronaves (seleccione tantas como corresponda)
	() Luces de navegación () Luces estroboscópicas () Luces de cabina
	() Luces rojas anticolidión () Luces de aterrizaje/rodaje () Luces de iluminación empenaje
	() Otras () Ninguna
i)	Advertencia de evitar otro tránsito emitida por el ATS
	() Si, basada en radar () Si, basada en información visual () Si, basada en otra información ()
	No

j)	Información de tránsito expedida		
	<input type="checkbox"/> Si, basada en radar basada en otra información	<input type="checkbox"/> Si, basada en información visual <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si,
k)	Sistema anticolidión de abordó (ACAS-TCAS)		
	<input type="checkbox"/> No instalado	<input type="checkbox"/> Tipo	<input type="checkbox"/> Aviso de tránsito emitido
	<input type="checkbox"/> Aviso de resolución emitido	<input type="checkbox"/> Aviso de tránsito o aviso de resolución No emitido	
l)	Identificación radar		
	<input type="checkbox"/> Ningún radar disponible radar	<input type="checkbox"/> Identificación radar	<input type="checkbox"/> Ninguna identificación
m)	Otras aeronaves avistadas		
	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Se avistó la aeronave que no era
n)	Se tomaron medidas de prevención		
	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
o)	Tipo de vuelo		
	<input type="checkbox"/> IFR	<input type="checkbox"/> VFR	<input type="checkbox"/> Ninguno *
3. Otras aeronaves			
a)	Tipo y matrícula de la aeronave		
b)	Si a) se conoce, describa a continuación		
	<input type="checkbox"/> Ala alta	<input type="checkbox"/> Ala media	<input type="checkbox"/> Ala baja
	<input type="checkbox"/> Helicóptero	<input type="checkbox"/> 1 motor	<input type="checkbox"/> 2 motores
	<input type="checkbox"/> 3 motores	<input type="checkbox"/> 4 motores	<input type="checkbox"/> Más de 4 motores
Marcas, color u otros detalles			
c)	Aeronaves en ascenso o descenso		
	<input type="checkbox"/> Vuelo horizontal	<input type="checkbox"/> En ascenso	<input type="checkbox"/> En descenso
	<input type="checkbox"/> Se desconoce		
d)	Angulo de inclinación lateral de las aeronaves		
	<input type="checkbox"/> Alas en horizontal	<input type="checkbox"/> Inclinación lateral ligera	<input type="checkbox"/> Inclinación lateral moderada (
	<input type="checkbox"/> Inclinación lateral pronunciada	<input type="checkbox"/> Invertido	<input type="checkbox"/> Desconocido
e)	Dirección de la inclinación lateral de la aeronave		
	<input type="checkbox"/> Izquierda	<input type="checkbox"/> Derecha	<input type="checkbox"/> Desconocida
f)	Luces utilizadas		
	<input type="checkbox"/> Luces de navegación	<input type="checkbox"/> Luces estroboscópicas	<input type="checkbox"/> Luces de cabina
	<input type="checkbox"/> Luces rojas anticolidión	<input type="checkbox"/> Luces de aterrizaje/rodaje	<input type="checkbox"/> Luces de iluminación empenaje
	<input type="checkbox"/> Otras	<input type="checkbox"/> Ninguna	<input type="checkbox"/> Se desconoce

<p>g) Advertencia de evitar otro tránsito emitida por el ATS</p> <p>(<input type="checkbox"/>) Si, basada en radar (<input type="checkbox"/>) Si, basada en información visual (<input type="checkbox"/>) Si, basada en otra información</p> <p>(<input type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>) Se desconoce</p>
<p>h) Información de tránsito expedida</p> <p>(<input type="checkbox"/>) Si, basada en radar (<input type="checkbox"/>) Si, basada en información visual (<input type="checkbox"/>) Si, basada en otra información</p> <p>(<input type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>) Se desconoce</p>
<p>i) Medidas de prevención adoptadas</p> <p>(<input type="checkbox"/>) Si (<input type="checkbox"/>) No (<input type="checkbox"/>) Se desconocen</p>
4. Distancia
<p>a) Distancia horizontal mínima</p> <p>b) Distancia vertical mínima</p>
5. Condiciones meteorológicas en vuelo
<p>a) IMC / VMC *</p> <p>b) Por encima / debajo * de las nubes / neblina / bruma o entre capas *</p> <p>c) Distancia vertical desde la nube _____m/ft* por debajo _____m/ft por encima</p> <p>d) Dentro de nubes / lluvia / nieve / agua niebla / niebla / bruma*</p> <p>e) Volando contra / a espaldas * del sol</p> <p>f) Visibilidad del vuelo _____millas/km*</p>
6. Cualquier otra información que el PIC considere importante

Suprima lo que no corresponda

INFORMACIÓN DIVERSA

1. Información relativa a la aeronave que notifica

- a) Matrícula de la aeronave _____
- b) Tipo de aeronave _____
- c) Operador _____
- d) Aeródromo de salida _____
- e) Aeródromo del primer aterrizaje _____ Destino _____
- f) Notificada por radio u otros medios a _____ nombre dependencia ATS) a las _____ UTC
- g) Fecha / hora / lugar donde se ha llenado el formulario _____

2. Cargo, dirección y firma de la persona que presenta el informe

- a) Cargo _____
- b) Dirección _____
- c) Número de teléfono _____
- d) Firma _____

3. Cargo y firma de la persona que recibe el informe

- a) Cargo _____
- b) Firma _____

INFORMACIÓN SUPLEMENTARIA FACILITADA POR LA DEPENDENCIA ATS INTERESADA

1. Recepción del informe

- a) El informe se recibió por AFTN / radio / teléfono / otro medio (especifique) * _____
- b) Informe recibido por _____ (nombre de la dependencia ATS)

2. Detalle de las medidas de la ATS

Autorización, incidente observado (en radar / visualmente, advertencia dada, resultado de la encuesta local, etc.)

*Suprima lo que no corresponda