

Secretaría de Comunicaciones y Transportes
Dirección General de Aeronáutica Civil
Dirección de Certificación de Licencias

Cédula de licencia (DGAC-MIL-CED-0-R1)

Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
FF - SCT - 029	DD MM AAAA
Lugar de la solicitud	Fecha de la solicitud
	DD MM AAAA
Aeropuerto	Solo para ser llenado por la DGAC
Fecha	No. entrada
DD MM AAAA	

☐ Revalidación ☐ Convalidación de licencia ☐ Reposición ☐ Recuperación ☐ Capacidad ☐ Expedición de licencia

Datos personales

Nombre:	RFC (Con homoclave):
CURP (si lo posee):	No. de acta de nacimiento:
Nacionalidad:	Fecha de nacimiento:

Domicilio

Código postal:	Calle: (Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, Eje vial, etc.)
Número exterior:	Número interior:
Localidad (Opcional):	Colonia (Opcional): (Ejemplo: Ampliación Juárez, Residencia Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)
Entidad Federativa:	Municipio o Alcaldía:
Calle posterior (Opcional):	Entre qué calles (Opcional):
Teléfono:	Descripción de la ubicación (Opcional):
	Correo electrónico:

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

Secretaría de Comunicaciones y Transportes
Dirección General de Aeronáutica Civil
Dirección de Certificación de Licencias

Datos estudios escolares (Solo trámite de inicio)

Primaria:	De:	A:	Certificado:
Secundaria:	De:	A:	Certificado:
Preparatoria:	De:	A:	Certificado:
Estudios superiores:	De:	A:	Certificado:

Datos empresa, institución, o centro de formación, capacitación y adiestramiento

Clave:	Nombre:
--------	---------

Datos examen médico

☐ Apto			☐ No apto				
Fecha examen médico:	DD	MM	AAAA	Fecha de vencimiento:	DD	MM	AAAA
Clave unidad:				Lugar de expedición:			
Clase de examen:	☐ 1	☐ 2	☐ 3	Grupo sanguíneo:			
Observaciones:							

Datos curso aeromédico

Fecha curso:	DD	MM	AAAA	Clave unidad:	Lugar expedición:
Observaciones:					

Datos estancia legal (solo extranjero)

No. documento:	Fecha de expedición:	DD	MM	AAAA
Fecha vencimiento:	DD	MM	AAAA	Condición:
Empresa en México donde labora:				

Secretaría de Comunicaciones y Transportes
Dirección General de Aeronáutica Civil
Dirección de Certificación de Licencias

Datos cursos de formación, capacitación y/o adiestramiento en el último año de vigencia

Centro formación, capacitación y/o adiestramiento	Curso		Fecha	
	Programa	Clave	Inicio	Terminación

Datos licencia

Clase de licencia:	No.:			
Fecha revalidación actual:	DD	MM	AAAA	Vencimiento: DD MM AAAA
Fecha expedición (inicial):	DD	MM	AAAA	Lugar expedición (inicial):

Datos formato OACI (si lo posee)

No. OACI:	Fecha expedición:	DD	MM	AAAA
Empresa donde labora:				

Datos capacidades registradas personal de vuelo y/o convalidación de capacidades

Tipo de capacidad	*Autorización	Periodo de adiestramiento			Acreditación	
		Horas	Inicio	Termino	Si	No
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐

Contacto:

Avenida Fuerza Aérea No. 235, Planta Baja,
Col. Federal, Venustiano Carranza, C.P. 15620,
Ciudad de México.
Tel. 57239300 Ext. 18603 / 18633

Secretaría de Comunicaciones y Transportes
Dirección General de Aeronáutica Civil
Dirección de Certificación de Licencias

Datos capacidades registradas personal de tierra y/o convalidación de capacidades

Tipo de capacidad	*Autorización	Periodo de adiestramiento		Acreditación	
		Inicio	Termino	Si	No
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐

Datos de la persona a notificar en caso de accidente

Nombre:		RFC (Con homoclave):
CURP (si lo posee):		Teléfono:
Código postal:		Calle: (Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, Eje vial, etc.)
Número exterior:	Número interior:	Colonia (Opcional): (Ejemplo: Ampliación Juárez, Residencia Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)
Localidad (Opcional):		Municipio o Alcaldía:
Entidad Federativa:		Entre qué calles (Opcional):
Calle posterior (Opcional):		Descripción de la ubicación (Opcional):

Datos de referencias personales (no familiares, "tres") (solo por primera vez)

Nombre:		Teléfono:
Código postal:		Calle: (Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, Eje vial, etc.)
Número exterior:	Número interior:	Colonia (Opcional): (Ejemplo: Ampliación Juárez, Residencia Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)
Localidad (Opcional):		Municipio o Alcaldía:
Entidad Federativa:		Entre qué calles (Opcional):
Calle posterior (Opcional):		Descripción de la ubicación (Opcional):

Secretaría de Comunicaciones y Transportes
Dirección General de Aeronáutica Civil
Dirección de Certificación de Licencias

Datos de referencias personales (no familiares, "tres") (solo por primera vez)

Nombre:		Teléfono:	
Código postal:		Calle: (Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, Eje vial, etc.)	
Número exterior:	Número interior:	Colonia (Opcional): (Ejemplo: Ampliación Juárez, Residencia Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)	
Localidad (Opcional):		Municipio o Alcaldía:	
Entidad Federativa:		Entre qué calles (Opcional):	
Calle posterior (Opcional):		Descripción de la ubicación (Opcional):	

Nombre:		Teléfono:	
Código postal:		Calle: (Ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, Eje vial, etc.)	
Número exterior:	Número interior:	Colonia (Opcional): (Ejemplo: Ampliación Juárez, Residencia Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)	
Localidad (Opcional):		Municipio o Alcaldía:	
Entidad Federativa:		Entre qué calles (Opcional):	
Calle posterior (Opcional):		Descripción de la ubicación (Opcional):	

Anexos (esta documentación deberá ser resguardada en comandancia en caso de trámites foráneos):

☐ Copia de última hoja de bitácora de vuelo, horas de vuelo de adiestramiento y/o Capacitación certificadas		
☐ Copia certificado médico		
☐ Copia de los certificados o constancias por capacidad (del centro de instrucción)		
☐ Copia de licencia aeronáutica		
☐ Documentos de convalidación S.D.N. (para obtención de licencia solo en la Dirección de Licencias)		
☐ Copia recibo de pago	No. recibo:	Fecha de pago: DD MM AAAA
☐ Copia del acta del Ministerio Público o de la autoridad aeronáutica (por pérdida de licencia o bitácora de vuelo)		
☐ Apostillados (documentos correspondientes en convalidación)		
☐ Copia constancia de calificaciones y resultados examen práctico		

Secretaría de Comunicaciones y Transportes
Dirección General de Aeronáutica Civil
Dirección de Certificación de Licencias

Datos de envío de licencia

Solicito que mi licencia sea entregada en:

☐ Dirección de Certificación de Licencias DGAC

☐ Comandancia de aeropuerto (Siglas)

Observaciones

Utilizar máquina de escribir o letra de molde para su elaboración.

*Indicar: (con) cuando sea convalidación y (reg.) Si ya la tenía registrada anteriormente.

"Ningún servidor público de la SCT está facultado para solicitar documentos adicionales a los requisitos establecidos en este formato, ni para requerir pagos por la realización del trámite, distintos a los establecidos en los ordenamientos legales aplicables"

Este formato aplica a los siguientes trámites:

SCT-02-146,A,B,C,D,E,F,G,H,I,J,K,L,M,N,O,P,Q,R,S,T,U,V,W,X,Y,Z,AA,AB,AC,AD,AE,AF.

- DOF: Diario Oficial de la Federación
- DGAC: Dirección General de Aeronáutica Civil
- RUPA: Registro Único de Personas Acreditadas
- CURP: Clave Única de Registro de Población
- RFC: Registro Federal del Contribuyente

Nombre y firma

Bajo protesta de decir verdad, declaro que la información asentada por parte de esta autoridad aeronáutica en cada uno de los formatos y documentos que integran el expediente de solicitud respectivo, son fidedignos; apercibido de la responsabilidad y sanciones a las que me hago acreedor, establecidas en la ley penal, en la ley federal de responsabilidades de los servidores públicos, y en las demás leyes y reglamentos aplicables.

Nombre y firma de la autoridad
aeronáutica que validó la información

Sello
Autoridad aeronáutica

Los datos personales recabados con motivo de este trámite serán protegidos y tratados en términos de los artículos 113, fracción I y 117 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y de los Lineamientos de Protección de Datos Personales. Sus datos personales no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley.