

 <b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b> AUTORIDAD AERONÁUTICA DE LA AVIACIÓN DE ESTADO		Código	GA-JELOG-FR-234
<b>FORMATO SOLICITUD CERTIFICACIÓN PRODUCTO AERONÁUTICO / RECONOCIMIENTO ORGANIZACIÓN PARA LA AVIACIÓN DE ESTADO</b>		Versión	2
		Vigencia	12-12-2018
<b>OFICINA CERTIFICACIÓN AERONAUTICA DE LA DEFENSA - SECAD</b>		<b>1. NÚMERO DE CONTROL PROGRAMA DE CERTIFICACIÓN "SECAD"</b>	
<b>SOLICITUD CERTIFICACIÓN PRODUCTO AERONÁUTICO / RECONOCIMIENTO ORGANIZACIÓN PARA LA AVIACIÓN DE ESTADO</b>			
<b>2. IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE</b>			
2.1. Fecha Solicitud (dd-mm-aaaa):	2.2. Organización / Razón Social:	2.3. N.I.T.:	2.4. Representante Legal:
			2.5. Identificación (C.C./C.E./T.I./Otro):
2.6. País:	2.7. Departamento:	2.8. Ciudad / Municipio:	2.9. Dirección:
			2.10. Teléfono
			2.11. Pagina Web / Correo Electrónico:
<b>3. ALCANCE SOLICITADO PARA CERTIFICACIÓN (Referencia EAD Parte 21)</b> Marque con "X" si se trata de un Producto Aeronáutico o Reconocimiento de Organización Aeronáutica			
<input type="checkbox"/> Diseño de Producto Aeronáutico (Si marca por favor continúe en el numeral 3.1) <input type="checkbox"/> Producción de Producto Aeronáutico (Si marca por favor continúe en el numeral 3.2) <input type="checkbox"/> Reconocimiento Organización Aeronáutica (Si marca por favor continúe en el numeral 3.3)			
<b>3.1. Información del Diseño de Producto Aeronáutico</b>			
<b>Descripción General del Producto Aeronáutico:</b>			
3.1.1. Configuración	3.1.2. Nombre	3.1.3. Modelo	3.1.4. Número de Parte (N/P)
<input type="checkbox"/> Parte Individual <input type="checkbox"/> Conjunto / Ensamble / Sistema <input type="checkbox"/> Otro (Cual?):			
3.1.5. Producto Aeronáutico (Marque con "X")	3.1.6. Origen del Producto (Marque con "X")	3.1.7. Aplicación / Equipo (s)	3.1.8. Bases de Calificación / Certificación
<input type="checkbox"/> Clase I <input type="checkbox"/> CTD <input type="checkbox"/> Enmienda CTD <input type="checkbox"/> CTSD <input type="checkbox"/> CTMD <input type="checkbox"/> Clase II <input type="checkbox"/> CCA (Aprobación de Equipos y Componentes) <input type="checkbox"/> Enmienda CCA <input type="checkbox"/> Aprobación OTE o equivalente (TSO) <input type="checkbox"/> Clase III <input type="checkbox"/> CCA (Aprobación de Equipos y Componentes) <input type="checkbox"/> Enmienda CCA <input type="checkbox"/> Aprobación OTE o equivalente (TSO)	<input type="checkbox"/> Diseño Original (Propio del Solicitante) <input type="checkbox"/> Ingeniería de Cálculos y Ensayo <input type="checkbox"/> Producto idéntico con acuerdo de licencia <input type="checkbox"/> Producto idéntico sin acuerdo de licencia <input type="checkbox"/> Ingeniería Inversa - Otro (¿Cuál?) (3.1.11) <b>3.1.9. Titular de Organización de Diseño Aprobada (ODA)</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál?:		Norma / Referencia Revisión / Enmienda
			3.1.10. Sistema Aeronáutico (ATA-100 / MIL-STD-1808 / Otro)
			Nombre
			Código
3.1.11. Descripción General			
3.2. Información de Producción de Producto Aeronáutico <b>General del Producto Aeronáutico solicitado para Certificación:</b>			
3.2.1. Producto Aeronáutico (Marque con "X")	3.2.2. Titular de Organización de Producción Aprobada (OPA) (Marque con "X")	3.2.3. Documentos de Referencia	
<input type="checkbox"/> Clase I <input type="checkbox"/> Aprobación Producción sin OPA <input type="checkbox"/> Bajo Reconocimiento OPA <input type="checkbox"/> Otro. ¿Cuál? (Registrar en 3.2.4) <input type="checkbox"/> Clase II <input type="checkbox"/> Aprobación Producción sin OPA <input type="checkbox"/> Bajo Reconocimiento OPA <input type="checkbox"/> CPA (Aprobación de Componentes y Equipos) <input type="checkbox"/> Clase III <input type="checkbox"/> Aprobación Producción sin OPA <input type="checkbox"/> Bajo Reconocimiento OPA <input type="checkbox"/> CPA (Aprobación de Componentes y Equipos)	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál?:	Nombre	Código
		Revisión / Enmienda	
3.2.4. Descripción General			
3.3. Información de Reconocimiento de Organización			
3.3.1. Marque con "X" el tipo de reconocimiento solicitado			
<input type="checkbox"/> Reconocimiento Inicial <input type="checkbox"/> Adición de Capacidad <input type="checkbox"/> Evaluación y Seguimiento			
3.3.2. Reconocimiento Aeronáutico Solicitado (Marque con "X")	3.3.4. Tipo de Alcance	3.3.5. Descripción del Alcance	3.3.6. Bases de Reconocimiento / Certificación
<input type="checkbox"/> Organización de Diseño Aprobada (ODA) <input type="checkbox"/> Organización de Producción Aprobada (OPA) <input type="checkbox"/> Organización de Servicio Aeronáutico (OSA)	<input type="checkbox"/> ODA-I - Diseño de Producto Aeronáutico Clase I <input type="checkbox"/> ODA-II - Diseño de Producto Aeronáutico Clase II <input type="checkbox"/> ODA-III - Diseño de Producto Aeronáutico Clase III <input type="checkbox"/> OPA-I - Producción de Producto Aeronáutico Clase I <input type="checkbox"/> OPA-II - Producción de Producto Aeronáutico Clase II <input type="checkbox"/> OPA-III - Producción de Producto Aeronáutico Clase III <input type="checkbox"/> OSA-I - Laboratorio de Ensayo y Medición <input type="checkbox"/> OSA-II - Laboratorio de Inspección <input type="checkbox"/> OSA-III - Laboratorio de Calibración <input type="checkbox"/> OSA-IV - Asesoría y Consultoría <input type="checkbox"/> OAS-V - Capacitación y Entrenamiento		Norma / Referencia / Código Revisión / Enmienda

3.3.7. Descripción General				
4. RELACIÓN DE CERTIFICACIONES O RECONOCIMIENTOS DE LA ORGANIZACIÓN SOLICITANTE				
4.1. Reconocimientos Actuales	4.2. Entidad que otorga	4.3. Fecha	4.4. Vigencia	4.5. Observaciones
5. RELACIÓN DOCUMENTACIÓN DE GESTIÓN DE LA ORGANIZACIÓN SOLICITANTE				
5.1. Manuales y Procedimientos	5.2. Referencia	5.3. Revisión	5.4. Responsable Organización	
6. RELACIÓN DE INSTALACIONES DE LA ORGANIZACIÓN SOLICITANTE				
6.1. Instalaciones	6.2. Representante Legal	6.3. Dirección	6.4. Teléfono	
7. RELACIÓN DE PERSONAL DE LA ORGANIZACIÓN (Cargos Principales)				
7.1. Nombres y Apellidos	7.2. Cargo	7.3. Identificación	7.4. Observaciones	
8. DATOS DEL SOLICITANTE DE CERTIFICACIÓN / REPRESENTANTE RESPONSABLE				
Yo certifico que la información de esta declaración es verdadera.				
8.1. Nombre	8.2. Firma	8.3. Post-Firma	8.4. Cargo	8.5. Fecha
9. ESPACIO EXCLUSIVO "SECAD"				
La Autoridad representada por SECAD se reserva el derecho de aceptación de Solicitud de la Organización				
Marcar con una "X"	Grado - Nombres y Apellidos	Firma	Post-Firma	Fecha de Aceptación
Aceptado	SECAD-ACPA			
Denegado				
Aceptado	SECAD-AREV			
Denegado				
Aceptado	SECAD			
Denegado				
Observaciones:				