

**Secretaría de Infraestructura Comunicaciones y Transportes  
Agencia Federal de Aviación Civil  
Dirección de Certificación de Licencias**

**Cédula de licencia (AFAC-MIL-CED-0-R1)**

Homoclave del formato		Fecha de publicación del formato en el DOF		
FF - SICT - 029		DD	MM	AAAA
Lugar del trámite:		Fecha de la solicitud		
DCL:	Comandancia:	DD	MM	AAAA

**Datos personales**

Nombre:	RFC (Con homoclave):
CURP:	Nacionalidad:
Fecha de nacimiento:	No. de acta de nacimiento:
Teléfono:	Correo electrónico:

**Domicilio**

Código postal:	Calle:	
Núm. exterior:	Núm. interior:	Colonia:
Localidad (Opcional):	Municipio o Alcaldía:	
Entidad Federativa:	Entre qué calles (Opcional):	

*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).*



**COMUNICACIONES**  
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA, COMUNICACIONES Y TRANSPORTES



**Contacto:**

Avenida Fuerza Aérea No. 235,  
Planta Baja, Col. Federal, Alcaldía  
Venustiano Carranza, C.P. 15620,  
Ciudad de México.

**Secretaría de Infraestructura Comunicaciones y Transportes  
Agencia Federal de Aviación Civil  
Dirección de Certificación de Licencias**

**Datos estudios escolares**

Último grado de estudios:	Inicio:	Término:	Certificado:
---------------------------	---------	----------	--------------

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

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

**Datos de la constancia de aptitud psicofísica**

<input type="radio"/> Apto	<input type="radio"/> No apto
Fecha examen médico: DD   MM   AAAA	Fecha de vencimiento: DD   MM   AAAA
Clave unidad:	Lugar de expedición:
Clase de examen: <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3	Grupo sanguíneo:
Observaciones:	

**Datos curso aeromédico**

Fecha curso: DD   MM   AAAA	Lugar expedición:
-----------------------------	-------------------

**Datos estancia legal solo para Piloto Privado (solo extranjero)**

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



**Secretaría de Infraestructura Comunicaciones y Transportes  
Agencia Federal de Aviación Civil  
Dirección de Certificación de Licencias**

**Datos cursos de formación, capacitación y/o adiestramiento** (LLENADO POR LA ESCUELA)

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

**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
					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

\*Indica cuando sea convalidación (CON).



**COMUNICACIONES**  
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA, COMUNICACIONES Y TRANSPORTES



**Contacto:**  
Avenida Fuerza Aérea No. 235,  
Planta Baja, Col. Federal, Alcaldía  
Venustiano Carranza, C.P. 15620,  
Ciudad de México.

**Secretaría de Infraestructura Comunicaciones y Transportes**  
**Agencia Federal de Aviación 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
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**En caso de accidente notificar a:**

Nombre:		CURP (si lo posee):
Teléfono:		Código postal:
Calle:		Colonia:
Número exterior:	Número interior:	Localidad:
Municipio o Alcaldía:		Entidad Federativa:
Entre qué calles:		Descripción de la ubicación:

**Datos de referencias personales (no familiares, "tres")**

Nombre:		Teléfono:
Código postal:		Calle:
Número exterior:	Número interior:	Colonia (Opcional):
Localidad:		Municipio o Alcaldía:
Entidad Federativa:		Entre qué calle:



**Secretaría de Infraestructura Comunicaciones y Transportes  
Agencia Federal de Aviación Civil  
Dirección de Certificación de Licencias**

**Datos de referencias personales (no familiares, "tres")**

Nombre:		Teléfono:
Código postal:		Calle:
Número exterior:	Número interior:	Colonia (Opcional):
Localidad:		Municipio o Alcaldía:
Entidad Federativa:		Entre qué calles:

Nombre:		Teléfono:
Código postal:		Calle:
Número exterior:	Número interior:	Colonia:
Localidad (Opcional):		Municipio o Alcaldía:
Entidad Federativa:		Entre qué calles (Opcional):

**Trámite Foráneo**

**(Esta documentación deberá ser resguardada en comandancia):**

<input type="checkbox"/>	Copia de última hoja de bitácora de vuelo, horas de vuelo de adiestramiento y/o Capacitación certificadas
<input type="checkbox"/>	Copia certificado médico
<input type="checkbox"/>	Copia de los certificados o constancias por capacidad <b>(del centro de instrucción)</b>
<input type="checkbox"/>	Copia de licencia aeronáutica
<input type="checkbox"/>	Documentos de convalidación
<input type="checkbox"/>	Copia recibo de pago
<input type="checkbox"/>	Acta del Ministerio Público o de la autoridad aeronáutica <b>(por pérdida de licencia o bitácora de vuelo)</b>
<input type="checkbox"/>	Apostillados <b>(según aplique)</b>
<input type="checkbox"/>	Copia del check-list del examen práctico



**COMUNICACIONES**  
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA, COMUNICACIONES Y TRANSPORTES



**Contacto:**

Avenida Fuerza Aérea No. 235,  
Planta Baja, Col. Federal, Alcaldía  
Venustiano Carranza, C.P. 15620,  
Ciudad de México.

**Secretaría de Infraestructura Comunicaciones y Transportes  
Agencia Federal de Aviación Civil  
Dirección de Certificación de Licencias**

**Datos de envío de licencia**

Solicito que mi licencia sea entregada en:

Agencia Federal de Aviación Civil (**AFAC**)

Comandancia de aeropuerto (**Siglas**)

**Observaciones**

Utilizar máquina de escribir o letra de molde para su elaboración.  
\*Indica cuando sea convalidación (CON).

"Ningún servidor público de la SICT 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"

- **DOF:** Diario Oficial de la Federación
- **AFAC:** Agencia Federal de Aviación Civil
- **CURP:** Clave Única de Registro de Población
- **RFC:** Registro Federal del Contribuyente

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma  
del interesado

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.*



**COMUNICACIONES**  
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA, COMUNICACIONES Y TRANSPORTES



**Contacto:**  
Avenida Fuerza Aérea No. 235,  
Planta Baja, Col. Federal, Alcaldía  
Venustiano Carranza, C.P. 15620,  
Ciudad de México.