



**COMUNICACIONES**

SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA, COMUNICACIONES Y TRANSPORTES



**AFAC**

AGENCIA FEDERAL  
DE AVIACIÓN CIVIL

**INSPECTOR  
VERIFICADOR  
AERONÁUTICO**

**NOMBRE / NAME :**

**APELLIDO / SURNAME :**

**LEONEL CASTAÑEDA VARGAS**

**SEXO /  
SEX :**

**FECHA DE NACIMIENTO /  
BIRTH DATE :** - -

**EMPLEADO POR /  
EMPLOYER :**

**AGENCIA FEDERAL DE  
AVIACION CIVIL**

**CODIGO / CODE :**

**NTTI**

**OPS**

**FECHA DE EXPIRACION / EXPIRATION DATE :**

**15-10-2025**

**FIRMA DEL TITULAR / SIGNATURE**

**FOLIO / DOC. N° :**

**20230200**