



COMUNICACIONES

SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA, COMUNICACIONES Y TRANSPORTES



AFAC

AGENCIA FEDERAL
DE AVIACIÓN CIVIL

**INSPECTOR
VERIFICADOR
AERONÁUTICO**

NOMBRE / NAME :

APELLIDO / SURNAME :

SONIA CASTELAN OCAMPO

**SEXO /
SEX :**

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

**EMPLEADO POR /
EMPLOYER :**

**AGENCIA FEDERAL DE
AVIACION CIVIL**

CODIGO / CODE :

O321

OPS

FECHA DE EXPIRACION / EXPIRATION DATE :

15-10-2025

FIRMA DEL TITULAR / SIGNATURE

FOLIO / DOC. N° :

20230294