

FORMULARIO DE NOTIFICACION DE CHOQUES CON AVES Y FAUNA

LADO "A"

01/02 Explotador: _____

03/04 Marca / Modelo de Aeronave: _____

05/06 Marca / Modelo de Motor: _____

07 Matricula de Aeronave: _____

08 Fecha: Día ____ Mes: ____ Año: _____

09 Hora Local: ____ hh ____ min ____ am ____ pm

*48 Numero de Vuelo _____

*49 Itinerario _____

10 Luminosidad: a. Alba: ____ b. Día: ____
c. Crepúsculo: ____ d. Noche: ____

11/12 Nombre del Aeródromo: _____

13 Pista Utilizada: _____

14 Posición Geográfica: _____
Coordenadas: Lat N ____° ____' ____"
Long W ____° ____' ____"

15 Altitud (ft): _____

16 Velocidad indicada (kt): _____

17 Fase del Vuelo : A. Indeterminada _____
B. Rodaje ____ C. Despegue ____ D. Ascenso ____
E. Crucero/Ruta ____ F. Descenso ____
G. Aproximación ____ H. Aterrizaje ____
I. Remolque ____ J. Estacionamiento: ____

Partes de la aeronave

		Golpeadas	Dañadas
18	Radomo	_____	_____
19	Parabrisas	_____	_____
20	Proa*	_____	_____
21	Motor No. 1	_____	_____
22	Motor No. 2	_____	_____
23	Motor No. 3	_____	_____
24	Motor No. 4	_____	_____
25	Hélice	_____	_____
26	Planos (Aviones)	_____	_____
26	Rotores (Helicop)	_____	_____
27	Fuselaje	_____	_____
28	Tren de Aterrizaje	_____	_____
29	Estab. Vertical	_____	_____
29	Estab. Horizon.	_____	_____
30	Luces	_____	_____
*50	Pitot Estáticos	_____	_____
31	Otros	_____	_____

*Excepto radomo y parabrisas.

Consecuencias para el vuelo:

32 Ninguna _____

*51 Regreso a Plataforma _____

33 Despegue Abortado _____

*52 Excursión en Pista _____

34 Regreso Inmediato por Precaución _____

*53 Regreso Inmediato por emergencia _____

*54 Desvío ruta por precaución _____

*55 Desvío de ruta por emergencia _____

35 Se apagaron los motores _____

*56 Grave Pérdida de control _____

*57 Evento GPWS _____

*58 Evento TCAS _____

*59 Aproximación Inestable _____

*60 Sobrepaso _____



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA
INSTITUTO NICARAGÜENSE DE AERONAUTICA CIVIL

Km.11.5 Carretera Norte. PBX: 22768580 FAX: 22768580 Apto.4936
www.inac.gob.ni

FE,
FAMILIA
Y COMUNIDAD!



LADO "B"

Condiciones atmosféricas:

37 Nubosidad
a. Cielo Despejado _____
b. Algunas Nubes _____
c. Cielo Cubierto _____

Precipitación
38 Niebla _____ 39 Lluvia _____
*61 Granizo _____

41 Especie del Ave /Fauna _____

Numero de Aves/Fauna

42 Observadas 43 Golpeadas
A 1 _____
B 2 - 10 _____
C 11 - 100 _____
D Más _____

44 **Tamaño de las aves:**
S Pequeñas: _____
M Medianas: _____
L Grandes: _____

45 **Se advirtió al piloto del peligro?**
Si: _____ No: _____

*62 **Tipo de Operación:**
Domestico: _____ Carga: _____
Internacional: _____ Pax: _____
Privado: _____ Mixto: _____
Otro: _____
Número de asientos: _____
Plan de vuelo IFR: _____ VFR: _____

*63 **Dependència de transito aéreo:**
Terrestre: _____ Aeródromo: _____
Aproximación: _____

46/47 **Observaciones** (describase los daños y lesiones, consígnese otros datos pertinentes, tipos de aves, etc.)

*64 **Tipo de Escenario:**
A. Reporte Por Piloto _____
B. Reporte Por Asist. En Tierra _____
C. Reporte Por Per. del Aeródromo. _____

*65 **Notificado por:**

Reportado por:
Nombre: _____
Cargo: _____
Empresa: _____
Teléfono: _____
Fax: _____
Dirección Empresa _____

Email: _____



CRISTIANA, SOCIALISTA, SOLIDARIA!

INSTITUTO NICARAGÜENSE DE AERONAUTICA CIVIL
Km.11.5 Carretera Norte. PBX: 22768580 FAX: 22768580 Apto. 4936
www.inac.gob.ni

