

SSP**PROGRAMA ESTATAL DE SEGURIDAD OPERACIONAL NICARAGUA****CONTROL DE DOCUMENTO Y REGISTRO****FORMULARIO ATM****REVISIÓN: 1**

El programa estatal de seguridad Operacional del Estado de Nicaragua (SSP) no empleará los datos derivados de esta notificación para fines punitivos, ni para ningún fin diferente al análisis e investigación para la prevención de futuros sucesos

La presente notificación debe ser enviada a las siguientes direcciones: correo electrónico: Cgsafety@inac.gob.ni
 Información y consultas: (505) 22768580. EXT.1710, 1709
 Dirección: Km 11 ½ carretera norte.

Indique si ha notificado este suceso por otras vías

SI NO

¿Cuál?

NOMBRE DEL SUCESO¹

NÚMERO DE VUELO²

FECHA³

HORA⁴

LOC/POS⁵

MATRÍCULAS INVOLUCRADAS⁶

DESCRIPCIÓN DEL SUCESO⁷

Si es requerido utilice hojas adicionales, fotografías, videos para soportar la notificación.

DATOS DEL NOTIFICADOR

Marque esta casilla si desea ser contactado de forma confidencial en lo relativo a este suceso que notifica⁸

NOMBRE⁹

CARGO¹⁰

ORGANIZACIÓN¹¹

DIRECCIÓN¹²

TELÉFONO¹³

E-MAIL¹⁴

FECHA DE NOTIF.¹⁵

CATEGORÍA DEL SUCESO¹⁶

AIRPROX

PROCEDIMIENTO

INSTALACIÓN

OTRA:

OPERADOR¹⁷

IDENTIFICADOR/INDICATIVO¹⁸

TIPO AERONAVE¹⁹

ACTITUD DE LA AERONAVE (FASE DE VUELO, RUMBO, VELOCIDAD)²⁰

Código SSR²¹

22

SI NO

SI NO

SI NO

IDENTIFICADOR/INDICATIVO²³

REGLAS DE VUELO (IFR/VFR/SVFR/NVFR)²³

FL/ALT/HT²⁴

ADEP²⁵

ADES²⁶

FRECUENCIAS RTF/DEPENDENCIA²⁷

EQUIPO VIGILANCIA²⁸

¿MAL FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS?²⁹

SI NO

¿CUÁL?

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

CLASE Y TIPO ESPACIO AÉREO³²

A B
C D
E F
G

CTR CTA TMA AWY
UAR ADR ATZ UIR FIR
OTRO:

SERVICIO ATS³³

SERVICIO ATC³⁴

FASE DE VUELO³⁵

ATC FIS ALT
ADC GMC TMA
APP Ruta
SID STAR AWY

¿PÉRDIDA DE MÍNIMAS DE SEPARACIÓN?³⁶

SI NO

SEPARACIÓN MÍNIMA³⁷ HORIZONTAL / VERTICAL

NM/ ft

CONFLICTO/AVISO DE CONFLICTO³⁸

TCAS TA TCAS RA

¿CUÁL?

GPWS STC AAPW MSAW

Otro:

¿INFORMACIÓN DE TRÁFICO ESENCIAL PROPORCIONADA POR ATC?³⁹

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

DEPENDENCIA ATS⁴¹

TIEMPO TRANSCURRIDO DESDE EL ÚLTIMO DESCANSO⁴²

COMIENZO DE TURNO⁴³

¿SE CONSERVA GRABACIÓN RADAR?⁴⁴

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

¿SE CONSERVA GRABACIÓN RTF?⁴⁵

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SSP	PROGRAMA ESTATAL DE SEGURIDAD OPERACIONAL NICARAGUA	CONTROL DE DOCUMENTO Y REGISTRO
	FORMULARIO ATM	REVISIÓN: 1

INSTRUCCIONES DELLENADO DEL FORMULARIO ATM.

- 1) Nombre del suceso: Descripción breve. Ejemplos: problema comunicación; pérdida de separación; caída de servicio radar;...
- 2) Númerodevuelo: Auto explicativo.
- 3) Fecha: Auto explicativo, relativo al suceso. Formato mm/dd/aa.
- 4) Hora: Auto explicativo, relativo al suceso. Utilice el formato del ejemplo: 06:00 ó 19:30.
- 5) Loc/Pos: Localización o posición.
- 6) Matrícula involucrada: Auto explicativo.
- 7) Descripción del suceso: Utilice este campo para hacer una descripción del suceso, incluyendo un dibujo o esquema si lo considera clarificador. Aproveche esta casilla para indicar cualquier dato que estime relevante que no se pida en otro campo del formulario. Utilice también esta casilla si tiene problemas de espacio en las casillas reservadas para el resto de campos, referenciando la casilla correspondiente. Indique además en esta casilla si entrega hojas adicionales a la del formato de notificación.
- 8) Auto explicativo. Si marca esta casilla su notificación será tratada confidencialmente y la información no será publicada fuera de la unidad, salvo en los casos de dolo o negligencia grave.
- 9) Nombre: Auto explicativo.
- 10) Cargo: Auto explicativo.
- 11) Organización: Indique el nombre de la organización o empresa.
- 12) Dirección: Auto explicativo.
- 13) Teléfono: Auto explicativo.
- 14) E-mail: Auto explicativo.
- 15) Fecha de Notif.: Fecha de la notificación. Formato mm/dd/aa.
- 16) Categoría del suceso: Marque una de las casillas de entre las distintas opciones. Especifique en caso de marcar "Otra".

Rellene los campos 17 a 26 para todas las aeronaves involucradas y que se tengan conocimientos.

- 17) Operador: Auto explicativo.
- 18) Identificador/Indicativo: Auto explicativo.
- 19) Tipo Aeronave: Auto explicativo.
- 20) Actitud de la Aeronave: Auto explicativo.
- 21) Código SSR: Auto explicativo.
- 22) Modo C: Auto explicativo.
- 23) Reglas de Vuelo: Auto explicativo.
- 24) FL/Alt/Ht: Auto explicativo.
- 25) ADEP: Aeródromo de partida.
- 26) ADES: Aeródromo de destino.
- 27) Frecuencias RTF/Dependencia: Indique frecuencia de uso y dependencia ATS.
- 28) Equipo Vigilancia: Seleccionar los que apliquen.
- 29) ¿Malfuncionamiento de los equipos?: Auto explicativo.
- 30) ¿Estableció el piloto contacto visual?: Auto explicativo. Casilla para uso de notificación de piloto.
- 31) Condiciones Meteo: Auto explicativo