

Adjuntar copia de identificación por ambos lados, licencia de conducir si posee PCA y carta de la empresa al momento de la entrega

Fecha:

Nombre completo:

Nacionalidad:

Número de identificación:

Empresa para la cual labora:

Dirección domiciliar exacta:

Sexo:  Femenino  Masculino

Estado Civil:

Número de teléfono:

Cargo que desempeña:

Horario laboral:

Requiere gafete de identificación por:

- Primera vez  Pérdida  Robo  Renovación  Otro:

Nº de denuncia:

**Si el gafete fue extraviado o robado, deberá aportar copia de la denuncia hecha ante la Policía Aeroportuaria**

- Áreas a las cuales requiere acceso:
- Área 1  Área 2  Área 3  Área 4  Área 5  Área 6
- Pista Activa Calle de rodaje Terminal Area controlada (lobby, sector rent a cars) Lado terrestre CTRM Terminal de carga

Justifique las razones por las cuales requiere estas áreas:

Referencias laborales:

Indique en orden cronológico las empresas o instituciones para las cuales ha trabajado en los últimos diez años

Empresa	Puesto	Teléfono	Fecha de inicio	Fecha de salida	Superior	Inmediato

Ha tenido algún juzgamiento o sentencia judicial o tiene antecedentes policiales?  Sí  No

El suscrito firmante por la presente declaro bajo juramento que la información de antecedentes suministrada por mi persona es fiel, veraz y exacta y que no se ha omitido información relevante que pueda ser usada para denegar la emisión del gafete. Autorizo irrestrictamente a la Gerencia de Operaciones y Seguridad del Aeropuerto Internacional Juan Santamaría para verificar cualquier información aquí suministrada.

Huellas digitales (Estas se colocan el día en que retira el gafete)

Colocar dedo pulgar izquierdo

Colocar dedo pulgar derecho

Firma Recibido

Fecha:

Por favor marque las funciones relacionadas a su puesto:

- C** - Requiere conducir vehículos dentro del Aeropuerto, debe haber aprobado el entrenamiento **PCA** y aportar copia de licencia
- P** - Requiere operar puentes de abordaje, debe haber aprobado el entrenamiento **POP** y requiere visto bueno de aerolínea
- B** - Requiere operar bandas transportadoras de equipajes, debe haber aprobado el entrenamiento **POB**
- R** - Forma parte de la brigada de evacuación, debe haber aprobado el entrenamiento requerido

Visto bueno aerolínea ó Responsable de contrato

Firma del empleado

Firma del empleador autorizado

Para uso de la oficina de identificaciones

Revisado:

Fecha de Emisión:

Nº de gafete:

Comentarios: