

Adjuntar copia de identificación por ambos lados vigente y visible si posee PCA copia de licencia de conducir al momento de la entrega.

Fecha: Correo electrónico: Nombre completo: Número celular: Nacionalidad: Puesto: Número de identificación: Labora para:

Domicilio exacto: _____

Requiere credencial de identificación por : Primera vez Renovación Cambio de empresa Reingreso: A la empresa Al ATO Inclusión: _____ Homologar: _____ Deterioro *Robo / Pérdida***En caso de robo o pérdida, deberá aportar copia de la denuncia hecha ante la Policía Aeroportuaria** N° denuncia: _____

Áreas a las cuales requiere acceso:

 Área 1 Área 2 Área 3 Área 4 Área 5 Área 6

Pista Activa

Calle de rodaje

Terminal pasajeros

Area controlada

Lado terrestre

Terminal de carga

Marque de acuerdo a sus funciones, las habilitaciones que requiere: POP POB PCA Vence: _____ A R E**Solo en caso de oficiales de seguridad**

Conforme lo establecido en el MRAC 17.015, declaro que cuento con el Curso Básico de Seguridad Aeroportuaria (AVSEC 123) aprobado, cuyo vencimiento es el día _____ así como el Curso de interpretación de imágenes para equipos convencionales Rayos X aprobado, cuyo vencimiento es el día _____

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

El empleado abajo firmante, por este medio autoriza expresa e irrevocablemente a AERIS HOLDING COSTA RICA, S.A., como Gestor Interesado del Aeropuerto Internacional Juan Santamaría, para que con ocasión de sus procedimientos establecidos para la emisión y otorgamiento de una credencial para el ingreso a las áreas controladas y restringidas del Aeropuerto Internacional Juan Santamaría, realice uso y tratamiento de mis datos, así como uso de imagen, con el fin de dicho trámite, todo ello conforme a lo dispuesto por la Ley No. 8968 su Reglamento, y el decreto 29456. Doy fe que los datos brindados son verdaderos, los doy en forma libre y reconozco que la falsedad de estos podría conllevar consecuencias legales.

Firma del empleado

El empleador debidamente autorizado en el registro de firmas de la oficina de Identificaciones de Aeris Holding S.A hace constar que se han verificado los antecedentes laborales y penales del empleado solicitante, y autoriza la emisión de la credencial.

Nombre completo del empleador autorizado_____
Firma del empleador autorizado**Para uso de la oficina de identificaciones**

Recibido por: _____

Recibido solicitante: _____

Revisado por: _____

Fecha de Entrega: _____

Fecha de Emisión: _____ N° asignado _____

Entregado por: _____

Comentarios: _____