

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: \_\_\_\_\_