

Datos personales del solicitante

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

Domicilio exacto: _____

Solicita credencial por : Primera vez Renovación Cambio de empresa Cambio de puesto Deterioro Inclusión: _____ Homologar: _____ Reingreso: A la empresa Al Aeropuerto *Robo / Pérdida N° denuncia: _____ ***Aportar fotocopia de la denuncia hecha ante la Policía Aeroportuaria**

Marque de acuerdo a sus funciones las áreas a las cuales requiere acceso:

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

Pista Activa

Calles de rodaje
PlataformasSalas de abordaje
Carruseles

Area controlada

Lado terrestre

Terminal de carga CTRM

Marque de acuerdo a sus funciones, las habilitaciones que requiere: POP POB PCA Vence: _____ A R E

Llenar 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 _____

Concentimiento informado del solicitante

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

Firma del Empleador Autorizado

El empleador declara haber ejecutado la verificación de antecedentes laborales y penales del empleado, en cumplimiento de las regulaciones vigentes del Programa Nacional de Seguridad de la Aviación Civil (PNSAC); y confirma que el empleado **NO** ha sido declarado culpable y condenado por los delitos enlistados en la sección 3.7.3.7.1 y 3.7.3.7.2 del PNSAC, lo cual comprueba mediante las constancias de antecedentes penales adjuntas.

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: _____

El formulario original deberá entregarse en la Oficina de Identificaciones
Debe adjuntar copia del documento de identificación y de licencia de conducir si requiere PCA, ambos vigentes y visibles
Para más información llamar a los teléfonos 2437-2630, 2437-2631 ó extensiones internas 2181, 2630, 2631.