



**REPÚBLICA DOMINICANA  
INSTITUTO DOMINICANO DE AVIACIÓN CIVIL**

**DIRECCIÓN PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO  
DEPARTAMENTO GESTIÓN ESTATAL DE SEGURIDAD OPERACIONAL  
DIVISIÓN GESTIÓN ESTATAL DEL RIESGO OPERACIONAL**

**EVALUACIÓN CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIA OPERACIÓN  
AL CANDIDATO GERENTE SEGURIDAD OPERACIONAL  
AERÓDROMOS**

PROVEEDOR DE SERVICIOS:						
EVALUADO:						
LUGAR:		FECHA:				
<b>DETALLES</b>	<b>(Dependiendo de cómo aplique, marque dentro del cuadro con una "X")</b>					
		<b>S – Satisfactorio</b>	<b>I – Insatisfactorio</b>	<b>N/A – No Aplica</b>		
		<b>RAD</b>	<b>S</b>	<b>I</b>	<b>N/A</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
	<b>1. CONOCIMIENTO SISTEMA DE ILUMINACION DEL AERODROMO</b>					
a	Conocimiento señalización horizontal		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b	Conocimiento señalización vertical		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c	Instalaciones eléctricas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d	Instalaciones de los sistemas de energía de respaldo		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e	Mantenimiento sistema de energía		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Total Sistema de Iluminación</b>			T=			%=
	<b>2. CONOCIMIENTO INSTALACIONES DE LOS SISTEMA DE ENERGIA DE RESPALDO</b>					
a	Mantenimiento		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b	Registro de verificación de vuelos		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c	Evaluación de las competencias del personal de mantenimiento		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d	Calificación y formación académica		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e	Especialización o idoneidad		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
f	Evaluación de Radioayudas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
g	Mantenimiento Radioayudas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
h	Conformidad con las normas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Total Instalación Sistema de Energía de Respaldo</b>			T=			%=
	<b>3. CONOCIMIENTO CONTROL DE FAUNA SILVESTRE</b>					
a	Programa de control de la fauna		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b	Comité Aeroportuario de choques con aves y fauna		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c	Programa de prevención de fauna		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d	Procedimiento para notificar los choques con aves		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e	Procedimiento de análisis de datos y evaluación del peligro que representan las aves y otros animales silvestres		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
<b>Total Control de Fauna Silvestre</b>			T=			%=
	<b>4. CONOCIMIENTOS ÁREA DE MANIOBRAS</b>					
a	Programa de mantenimiento preventivo y correctivo		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b	Características de rozamiento		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c	Márgenes de pista		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

d	Nivelación de las franjas de pista		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e	Plataformas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
f	Área de movimiento, áreas adyacentes e instalaciones		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Total Área de Maniobras</b>			T=			%=
<b>5. CONOCIMIENTOS PLATAFORMA</b>						
a	Programa de Gestión de las Plataformas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b	Personal y conductores en plataforma		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c	Equipos de protección personal conductores		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d	Vehículos en plataforma		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e	Procedimiento en plataforma pre-llegada		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
f	Abastecimiento de combustibles		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Total Plataforma</b>			T=			%=
<b>6. CONOCIMIENTOS SERVICIO DE SALVAMENTO Y EXTINCIÓN DE INCENDIOS</b>						
a	Agentes extintores		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b	Suministros de agua suplementarios		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c	Concentrado de espuma		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d	Vehículos de extinción de incendios y equipo de salvamento		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e	Ropas protectoras y equipos especiales		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
f	Personal del servicio medico		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
g	Ambulancias del servicio médico del SSEI		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
h	Programa de formación para el personal del SSEI		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
i	Sistema de comunicación y alerta		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
j	Tiempo de respuesta		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
k	Caminos de acceso de emergencia		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
l	Estación de servicio contra incendios		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Total SSEI</b>			T=			%=
<b>7. CONOCIMIENTOS PLAN DE EMERGENCIAS</b>						
a	Operaciones		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b	Coordinación con otras entidades		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c	Centro de operaciones de emergencia		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Total Plan Emergencias</b>			T=			%=
<b>OBSERVACIONES GENERALES</b>						

EVALUADOR		
NOMBRE:	LICENCIA:	FIRMA:
FIRMA DE CONFORMIDAD DEL EVALUADO:		