AUTORIDADE REGULADORA DE AVIAÇÃO CIVIL DE MOÇAMBIQUE

INSTITUTO DE AVIAÇÃO CIVIL DE MOÇAMBIQUE

Departamento de Aeronavegabilidade

RELATÓRIO DE CERTIFICAÇÃO DA MANUTENÇÃO PARA OPERAÇÕES RVSM

1

OPERADORA _____

TEM MANUTENÇÃO PÓPRIA:

☐ SIM ASSEGURA TODA A MANUTENÇÃO ☐ SIM ☐ NÃO

1. ATÉ QUE NÍVEL DE INSPECÇÕES: _____
   EMPRESA CONTRATADA _____
   CERTIFICADO PARTE 145 N.º _____

☐ NÃO

2. EMPRESA CONTRATADA_____
   CERTIFICADO PARTE 145 N.º _____

2

PROGRAMA DE MANUTENÇÃO: REF: _____REV.: _____ DATA: ____/____/____

CONTEMPLA OPERAÇÃO RVSM ☐ SIM ☐ NÃO

VERIFICADA A SUA CONFORMIDADE COM OS MANUAIS DOS FABRICANTES

AERONAVES, REF. _____ REV._____ DATA ____/____/____

COMPONENTES, REF. _____ REV._____ DATA ____/____/____

☐ SATISFAZ

☐ NÃO SATISFAZ

OBSERVAÇÕES: _____

_____

_____

3

MANUAL E/OU PROCEDIMENTOS RVSM:

APRESENTADO UM MANUAL (REF. _____, DATA __/___/___) DE RVSM/INTRODUZIDO NO MOM/MGCA UM CAPÍTULO SOBRE OPERAÇÃO RVSM. ESTE SATISFAZ OS REQUISITOS DO _____.

(REF. DO DOCUMENTO)

□ SIM □ NÃO (JUSTIFICAR)

OBSERVAÇÕES: _____

_____

4

ANÁLISE DO MEL

VERIFICADO O MEL, REV. _____ ,DATA ____/____/____;

INTEGRA OPERAÇÃO RVSM □ SIM □ NÃO (JUSTIFICAR)

OBSERVAÇÕES: _____

_____

_____

5

FORMAÇÃO DOS TÉCNICOS DE MANUTENÇÃO

PROGRAMA DE FORMAÇÃO FOI APROVADO (DATA____/____/____) □ SIM □ NÃO

INSTRUCTORES APROVADOS □ SIM □ NÃO

MANUAL DE FORMAÇÃO FOI APROVADO □ SIM □ NÃO

(REF. MANUAL _____, DATA ____/____/____, REV. _____)

ENVIADA LISTA COMPLETA DOS FORMANDOS □ SIM □ NÃO

ABRANGE MANUTENÇÃO DE LINHA E DE BASE □ SIM □ NÃO

ABRANGE EM A PARTE145 CONTRATADA □ SIM □ NÃO

OBSERVAÇÕES: _____

_____

_____

6

PARECER DOS INSPECTORES

☐ SATISFAZ OS REQUISITOS DO MOZ-CAR 121, DE ___/___/___ PELO QUE PODE SER EMITIDA A DECLARAÇÃO DE APROVAÇÃO PARA RVSM.

☐ NÃO SATISFAZ OS REQUISITOS DO MOZ-CAR 121, DE ___/___/___ POR NÃO SE ENCONTRAREM CUMPRIDOS OS SEGUINTES REQUISITOS: _____

_____

_____

_____

_____

PELO QUE NÃO PODE SER EMITIDA A DECLARAÇÃO DE APROVAÇÃO PARA RVSM.

OBSERVAÇÕES: _____

_____

_____

_____

_____

_____

O INSPECTOR

____/____/_____ _____

(Rubrica e carimbo)

7 **PARECER**

CHEFE DO DEPARTAMENTO DE AERONAVEGABILIDADE

____/____/____ _____

(Rubrica e carimbo)