	Republica Argentina – Ministerio de Defensa – Autoridad Técnica Aeronáutica de la Defensa. **ACREDITACION DE EXPERIENCIA**

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Documento Tipo y Nº	Legajo Nº	Domicilio	Teléfono

Nacionalidad	Licencia/ Certificado de Competencia/ Título Habilitante/ Idóneo	Nº	Habilitación	Fecha de ingreso al OTMA/ OMAD ……/……/……..	Fecha de egreso del OTMA/ OMAD ……/……/……..

2. DATOS DEL OTMA/ OMAD QUE ACREDITA LA EXPERIENCIA

Nombre	Habilitación Nº	Teléfono	E-mail

Tipo de aeronaves/ productos (marca, modelo, versión)	Componente / Sistema	Nivel/ Tipo de mantenimiento	Tareas Realizadas	Nivel de participación	Periodo	
					Desde	Hasta

Declaro bajo juramento que la presente información es veraz:

Firma: Aclaración: Lugar y fecha:

Cargo (sello):

3. ACREDITACIÓN POR EL REPRESENTANTE TÉCNICO DEL OTMA/ OMAD

Declaro bajo juramento que los datos que anteceden son veraces:

Firma: Aclaración: Lugar y fecha:

Cargo (sello):

Para uso del OSRAM/ DIGAMC