	FORMULARIO DE LA DIVISIÓN DE LOS SERVICIOS DE INFORMACIÓN AERONÁUTICA AIS/MAP		FORMULARIO AIS/MAP	
	ELABORACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN INTEGRADA		Código	R-10/IDAC/AIS-11000-01
			Edición	1.0

Solicitud de inclusión, modificación y/o eliminación de datos aeronáuticos a la AIP, Pág.. 1/1

Datos del proveedor de los Datos Aeronáuticos					
Proveedor	Interno	<input type="checkbox"/>	Organismo / Dependencia	Cargo	Fecha
	Externo	<input type="checkbox"/>			
	Nombre:			Teléfono	


Datos de Enmienda para la publicación				Tipo de dato aeronáutico	
No.	Fecha limite de Entrega	Fecha de Publicación	Fecha de efectividad	Evaluado	Referencia
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Parte afectada del AIP			Descripción de la Paginas
GEN <input type="checkbox"/>	AD <input type="checkbox"/>	ENR <input type="checkbox"/>	

La información es:	Nueva: <input type="checkbox"/>	Modificación: <input type="checkbox"/>	Eliminación: <input type="checkbox"/>	Otros: <input type="checkbox"/>
---------------------------	---------------------------------	--	---------------------------------------	---------------------------------

Descripción de la información:	

Nota: (Para información extensa adjuntar hojas numeradas e indicar en este párrafo cantidad incluida)

	FORMULARIO DE LA DIVISIÓN DE LOS SERVICIOS DE INFORMACIÓN AERONÁUTICA AIS/MAP	FORMULARIO AIS/MAP	
	ELABORACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN INTEGRADA	Código	R-10/IDAC/AIS-11000-01
		Edición	1.0

Solicitud de inclusión, modificación y/o eliminación de datos aeronáuticos a la AIP cont. Pag. 2/2

Descripción de Cambio u Observaciones realizadas

Dice:	Debe decir:

Nota: (Para información extensa adjuntar hojas numeradas e indicar en este párrafo cantidad incluida)

Fecha de confección del formulario	Elaborado por (Nombre y firma)

Para uso interno AIS

Trámite otorgado:

Nombre, firma y sello del encargado de Unidad	Responsable de Validación del dato (Nombre, firma y cargo)	Nombre, firma y fecha de recepción en el AIS