

SOLICITUD PARA LA OBTENCIÓN DE LA TARJETA DE CIRCULACIÓN AEROPORTUARIA

Nueva Renovación TCA Perdida Deterioro-TCA

FOTO

Nombre de la Empresa: -----

Datos Personales Generales

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres Completos

Nacionalidad No. Cédula de Ciudadanía No. Pasaporte (extranjeros)

Fecha de Nacimiento (Año/mes/día) Grupo sanguíneo Telf. Domicilio Celular

Dirección Domiciliaria _____
(Calle principal/numeración/calle secundaria/urbanización, conjunto, edificio)

Cargo ----- Letra solicitada ----- Correo Electrónico -----

Áreas Solicitadas:-----

Códigos Activación de Puertas:-----

Funciones:-----

NOTA: EL CAMPO DE FUNCIONES DEBE LLENARSE OBLIGATORIAMENTE PARA SUSTENTAR TÉCNICAMENTE EL MOTIVO POR EL CUAL DICHO TRABAJADOR DEBE ACCEDER A LAS ZONAS RESTRINGIDAS DEL AEROPUERTO, ESTE SERÁ EVALUADO PREVIAMENTE POR LA GERENCIA DE SEGURIDAD AEROPORTUARIA.

COMPROMISO DEL SOLICITANTE

TOMO CONOCIMIENTO DE LA RESPONSABILIDAD QUE ASUMO AL UTILIZAR LA TARJETA DE CIRCULACIÓN AEROPORTUARIA, QUE PERMITIRÁ EL ACCESO A LOS SECTORES CON RESTRICCIONES DE SEGURIDAD QUE EN ELLA SE ESPECIFICAN Y ME COMPROMETO A:

1. USARLA EN UN LUGAR VISIBLE, DURANTE MI TURNO DE TRABAJO, EN EL SECTOR CORRESPONDIENTE.
2. EN CASO DE EXTRAVÍO CUMPLIR CON LAS NORMAS ESTABLECIDAS, REALIZANDO TODO EL TRÁMITE DE SOLICITUD NUEVAMENTE, PRESENTANDO PARA ELLO, LA DENUNCIA RESPECTIVA POR PERDIDA, ABONANDO POR CONCEPTO DE RECARGO (MULTA), LA CANTIDAD QUE EPMSA HA ESTABLECIDO DE ACUERDO AL ANEXO I DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD.
3. SI DEJARA DE CUMPLIR FUNCIONES EN EL ORGANISMO GUBERNAMENTAL, COMPAÑÍA DE AVIACIÓN, EMPRESA O SECTOR PARA EL CUAL ME FUE OTORGADA, PROCEDERÉ A ENTREGAR LA TARJETA EN FORMA INMEDIATA.

POR LA PRESENTE, DECLARO ACEPTAR LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LE INSTRUCTIVO DE SEGURIDAD EMITIDO POR LA GERENCIA DE SEGURIDAD AEROPORTUARIA EPMSA, PARA REGULAR EL USO DE LA TARJETA DE CIRCULACIÓN AEROPORTUARIA QUE SOLICITO.

CERTIFICADO DEL EMPLEADOR RESPONSABLE

CERTIFICO QUE EL SOLICITANTE PERTENECE AL ORGANISMO GUBERNAMENTAL, COMPAÑÍA Y/O EMPRESA QUE REPRESENTO Y QUE CUMPLE LAS FUNCIONES QUE SE DETALLAN EN EL PRESENTE FORMULARIO.

ME COMPROMETO A REALIZAR CONTROLES PERIÓDICOS AL FIN DE EVITAR QUE MI PERSONAL SE INVOLUCRE EN ACTOS ILÍCITOS QUE ESTÉN EN CONTRA DE LA LEY Y AFECTEN A LA SEGURIDAD DEL AEROPUERTO

ME COMPROMETO A ENTREGAR LA TARJETA DE CIRCULACIÓN AEROPORTUARIA QUE SOLICITO A LA GERENCIA DE SEGURIDAD DE EPMSA CUANDO EL FUNCIONARIO TITULAR DEJE DE PRESTAR SERVICIOS Y A IMPONER LAS SANCIONES DISCIPLINARIAS RESPECTIVAS POR LA MALA UTILIZACIÓN DE LA MISMA, SIN PERJUICIO DE LAS IMPUESTAS POR PARTE DE LA GERENCIA DE SEGURIDAD AEROPORTUARIA EPMSA.

NOMBRE: _____

CARGO: _____

FIRMA Y SELLO DEL EMPLEADOR:-----

| | |
|-----------------------------|--|
| FIRMA DEL SOLICITANTE:----- | |
|-----------------------------|--|

PROPIEDAD EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD DE LA EPMSA

NOTA: NO SE ACEPTARA LA SOLICITUD CON CORRECCIONES, BORRONES, TACHONES O ENMENDADURAS, NI FOTOGRAFIAS QUE NO CUMPLAN CON LOS REQUISITOS SEÑALADOS; DEBERA SER LLENADA CON LETRA IMPRENTA Y LEGIBLE

| | |
|---|---|
| <p align="center"><u>PLATAFORMAS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • PASAJEROS (R1) • PASAJEROS Y CARGA (R2) • PASAJEROS, CARGA Y AVIACIÓN GENERAL (R3) • TODAS LAS PLATAFORMAS Y CARGA DE IMPORTACIÓN (R4) • HANGAR Y PLATAFORMA DE COMÁÑIAS (R5) • CARGA (R6) • TODAS LAS PLATAFORMAS Y PERIMETRO (R7) | <p align="center"><u>PTB</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • CONCESIONARIOS HALL DE PASAJEROS (A0) • COUNTERS Y SALAS DE PREEMBARQUE (A1) • SALAS DE PREEMBARQUE Y CORREDOR DE MANGAS (A2) • SALAS DE PREEMBARQUE CORREDOR DE MANGAS Y ARRIBOS (A3) • ARRIBO NACIONAL(A4) • ARRIBO INTERNACIONAL (A5) • SALAS DE PREEMBARQUE Y ARRIBO NACIONAL (A6) • SALAS DE PREEMBARQUE, ARRIBO INTERNACIONALES (A7) |
| <p align="center"><u>ADMINISTRATIVO</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • SUBSUELO (V0) • ADMINISTRACIÓN AEROPORTUARIA (V1) • ADMINISTRACIÓN OPERADORES (V2) • BLOQUE TECNICO DGAC (V3) • TORRE DE CONTROL DGAC (V4) | <p align="center"><u>AVIACIÓN GENERAL</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • PROTOCOLO (Z 1) <p align="center"><u>DIRECTORES DE AEROPUERTO</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • TODAS LAS AEREAS |

Para Ser Llenado por el Departamento de la TCA de la EPMSA:

Accesos autorizados: _____

Observación: _____

Código de Activación de Puertas: _____

Tarjeta de Proximidad:

Tarjeta Simple:

Letra Asignada:

Verificado Por: _____ Firma: _____

Factura No.: _____

Curso TCA: SI

Trámite No.: _____

Fecha: _____

Firmas Responsables:

Firma y Sello Departamento Comercial QUIPORT

Firma Gerente de Seguridad QUIPORT

Firma Gerente de Seguridad EPMSA

Observaciones: _____

NOTA: NO SE ACEPTARA LA SOLICITUD CON CORRECCIONES, BORRONES, TACHONES O ENMENDADURAS, NI FOTOGRAFÍAS QUE NO CUMPLAN CON LOS REQUISITOS SEÑALADOS; DEBERA SER LLENADA CON LETRA IMPRENTA Y LEGIBLE.