

**GESTIÓN DE SEGURIDAD OPERACIONAL**



**FORMATO DE ATENCIÓN DE PRESUNTOS CHOQUES CON FAUNA**

CÓDIGO: GSO-FR-0011

VERSIÓN:6.0

Consecutivo: **F**

**DATOS DEL REPORTE**

Fecha	Hora del llamado	Notificado por:
dd / mm / aaaa	:	Cargo:
Lugar donde se atiende el reporte:		

**DATOS SUMINISTRADOS DEL PRESUNTO IMPACTO**

Fecha	Hora del evento	Explotador:
dd / mm / aaaa	:	Matricula:

Ruta: \_\_\_\_\_ No. de Vuelo: \_\_\_\_\_

Altitud: \_\_\_\_\_  AGL  MSL Marca / Modelo: \_\_\_\_\_

¿La tripulación avisó a ATC ?  SI  NO

Fase de vuelo	<input type="checkbox"/> Indeterminada	<input type="checkbox"/> Descenso
	<input type="checkbox"/> Rodaje	<input type="checkbox"/> Aproximación
	<input type="checkbox"/> Despegue	<input type="checkbox"/> Aterrizaje
	<input type="checkbox"/> Ascenso	<input type="checkbox"/> Remolque
	<input type="checkbox"/> Crucero/ruta	<input type="checkbox"/> Estacionamiento

Tipo	<input type="checkbox"/> Reportado por la tripulación
	<input type="checkbox"/> Detectado por Mantto
	<input type="checkbox"/> Avistado desde tierra

Cabecera utilizada	<input type="checkbox"/> 14R <input type="checkbox"/> 32L	Lugar del choque:
	<input type="checkbox"/> 14L <input type="checkbox"/> 32R	_____

¿CF advirtió a la TWR del peligro?
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Especifique: Ayudas visuales cercanas, accidentes geográficos \_\_\_\_\_

Consecuencias para el vuelo / aeronave	<input type="checkbox"/> Ninguna	Comentarios: <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>
	<input type="checkbox"/> Daño a la aeronave	
	<input type="checkbox"/> Aterrizaje de emergencia	
	<input type="checkbox"/> Despegue/aterrizaje interrumpido	
	<input type="checkbox"/> Aeronave queda en tierra	
	<input type="checkbox"/> Otra : _____	

¿Tripulación avistó fauna durante el incidente?  SI  NO

Especie \_\_\_\_\_ No. observadas: \_\_\_\_\_ No. golpeadas: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA INSPECCIÓN**

Evidencia del  
choque

Plumas

Tejido

Golpe en la aeronave

Manchas

Partes

Otro

Parte de la aeronave golpeada: \_\_\_\_\_

SI ¿Cuál?: \_\_\_\_\_

Se colectó material?

NO Especie: \_\_\_\_\_

Formato relacionado: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES ADICIONALES:

Persona de contacto: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Telefono / E-mail: \_\_\_\_\_

### REGISTRO FOTOGRÁFICO

Novedad atendida por: \_\_\_\_\_

Formato revisado por: \_\_\_\_\_

