

**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
COMANDO ESTRATÉGICO OPERACIONAL
GRUPO DE DIRECCIÓN DE LA TAREA HALCÓN**

Caracas, 05 de octubre de 2011.

DIRECTIVA N° CEO-TH-1-6

**FORMATOS DE SEGURIDAD AÉREA DE LA FUERZA ARMADA
NACIONAL BOLIVARIANA**

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
COMANDO ESTRATÉGICO OPERACIONAL
GRUPO DE DIRECCIÓN DE LA TAREA HALCÓN

ACTA DE APROBACIÓN

Caracas, 05 de octubre del 2011

Hoy a las 09:00 hrs en la ciudad de Caracas, cumpliendo instrucciones del Comandante Presidente de la República Bolivariana de Venezuela, Hugo Rafael Chávez Frías, por órgano del Comando Estratégico Operacional, en el marco del Plan Sucre y dentro de la Tarea Halcón respectivamente, se reunieron el G/D Paul Grillet Escalona, Comandante de la Aviación del Ejército Bolivariano, el C/N Juan Jiménez Peña, 2^{do} Comandante de la Aviación Naval; G/D Eslain Moisés Longa Tirado, Comandante Aéreo de Operaciones de la Aviación Militar Bolivariana; G/B Valentín Valente Hernández, Comandante de Apoyo Aéreo de la Guardia Nacional Bolivariana y el G/D Mauro Hernán Araujo Oviedo, 2^{do} Comandante y Jefe del Estado Mayor General de la Aviación Militar Bolivariana en calidad de Jefe del Grupo de Dirección de la Tarea Halcón, con la finalidad de firmar el acta de aprobación de la **DIRECTIVA DEL FORMATO DE SEGURIDAD PARA LA FUERZA ARMADA NACIONAL BOLIVARIANA.**



G/D PAUL GRILLET ESCALONA
CMDTE DE LA AVIACIÓN
DEL EJÉRCITO BOLIVARIANO



C/N JUAN JIMÉNEZ PEÑA
2^{do} CMDTE DE LA AVIACIÓN
NAVAL



G/D ESLAIN LONGA TIRADO
CMDTE AEREO DE
OPERACIONES DE LA AMB



G/B VALENTÍN VALENTE HERNÁNDEZ
CMDTE DE APOYO AÉREO
DE LA GUARDIA NACIONAL



G/D MAURO HERNÁN ARAUJO OVIEDO
JEFE DEL GRUPO DE DIRECCIÓN DE LA TAREA HALCÓN

NO CLASIFICADO

**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
COMANDO ESTRATÉGICO OPERACIONAL
GRUPO DE DIRECCIÓN DE LA TAREA HALCÓN**

Caracas, 05 de octubre de 2011.

DIRECTIVA N° CEO-TH-1-6

**FORMATOS DE SEGURIDAD AÉREA DE LA FUERZA ARMADA NACIONAL
BOLIVARIANA**

OBJETO:

Establecer los criterios, responsabilidades y procedimientos para la elaboración, publicación y distribución de los Formatos de Seguridad Aérea Operacional de la FANB.

ÍNDICE

	Página
Situación.....	2
Finalidad.....	2
Criterio.....	2
Definición.....	2
Procedimientos de Elaboración.....	3
Contenido.....	3
Responsabilidades.....	3
Disposiciones Generales.....	4
Vigencia.....	4
Anexos.....	5

NO CLASIFICADO

I SITUACIÓN:

1.- FINALIDAD:

1.1. Establecer las responsabilidades, normas y procedimientos para la elaboración y distribución de los Formatos de Seguridad Aérea Operacional.

1.2. Dictar los procedimientos de distribución de los diferentes formatos referentes a la Seguridad Aérea Operacional.

2.- CRITERIOS:

2.1. Es criterio del Inspector General de las FANB, que el Comité de Seguridad Aérea presente las propuestas de los formatos de seguridad aérea que le permitan a los integrantes de las FANB plasmar las diferentes novedades, actividades y peligros que se puedan presentar en las diferentes situaciones en cuanto a materia de seguridad aérea se refiera, con las finalidad de mantener un seguimiento y control de las situaciones que pudiesen llevar a la ocurrencia de eventos imprevistos, y recomendar las acciones pertinentes para evitarlas.

2.2. Los Formatos de Seguridad Aérea Operacional deberán ser elaborados y publicados bajo normas y procedimientos similares dentro de los diferentes niveles organizacionales de los Componentes, según lo estipulado en esta Directiva.

3.- DEFINICIONES:

3.1. Formato de reporte de peligro operacional: Es un formato utilizado por cualquier persona dentro de la FANB, con el objeto de reportar cualquier los peligros que se encuentren presentes en una unidad de la institución con el propósito de que las secciones, departamentos y divisiones de seguridad tomen las acciones respectivas tendentes a prevenir un accidente en específico.

3.2. Formato de reporte de peligro aviario: Es un formato que es utilizado por cualquier persona en la institución con el objeto de reportar peligros derivados por presencia de aves o algún percance debido a estas.

3.3. Formato de reporte preliminar de accidente aéreo: Es aquel donde se plasman las novedades e información primaria recibidas luego de la ocurrencia de un accidente, esto con el fin de tener una idea general de las características del accidente.

3.4 Aborto de Misión / Aterrizaje de Precaución: Es aquel formato utilizado para descargar la información obtenida cuando una aeronave cancela la misión por algún tipo de emergencia o mal funcionamiento luego que se inicia el encendido del avión o cuando luego en la fase de vuelo tiene alguna novedad referida a la aeronave.

4. TIPOS y PROCEDIMIENTOS DE ELABORACION DE LOS FORMATOS:

4.1. Los formatos definidos por la Inspectoría de la FANB serán los siguientes:

Reporte de Peligro Operacional.

Aborto de Misión / Aterrizaje de Precaución.

Informe Preliminar de Accidentes Aéreos.

Reporte de Peligro Aviario

4.2. Todos Los formatos serán impresos por las unidades de manera particular con la utilización de los presupuestos propios, tomando como referencia los anexos en esta directiva según su tamaño, forma y tipo de letra.

4.3. Del Llenado de los Formatos.

4.3.1 Los formatos deberán ser escritos de forma clara para el entendimiento del personal receptor de la información.

4.3.2 Precisa con el objeto de atender con premura los requerimientos y acciones requeridas.

4.3.3 Descriptiva, con el fin de acumular todos los antecedentes que puedan proporcionar información para tomar decisiones y soluciones a los reportes que se realicen.

4.4 De la Distribución.

4.4.1 Se hará a través de la presente directiva a todas las Unidades FANB.

5. CONTENIDO GENERAL DE LOS FORMATOS DE SEGURIDAD AEREA OPERACIONAL:

5.1. La información escrita o graficada no deberá estar en conflicto con los postulados de la Seguridad Aérea, ni tampoco se plasmarán críticas y opiniones que emitan juicios de valor.

6. RESPONSABILIDADES.

6.1. Dirección de Seguridad Aérea de la FANB:

6.1.1. Distribuir los formatos SAT de acuerdo con el numeral 4 de esta Directiva.

6.1.2. Dispondrá de los recursos económicos previstos en el presupuesto anual para la elaboración inicial y distribución de los formatos.

NO CLASIFICADO

6.2. De los Comandantes de Unidades:

6.2.1. Conducir las acciones necesarias de preservación de los recursos humanos y material asignados, a fin de coadyuvar al esfuerzo del Plan de Seguridad de la FANB.

6.2.2. Cumplir con las instrucciones especiales de distribución que contengan los diferentes Formatos SAT.

6.2.3. Mantener informado al personal subordinado acerca de la publicación de los formatos SAT.

6.3. Sistema de Seguridad Aérea de las FANB:

Todo el que labora activamente en función dentro del Sistema SAT - FANB, esta en la obligación de aportar su colaboración para hacer fiable el contenido de los formatos y adaptaciones sobre temas pertinentes que consideren de interés y actualidad.

7. DISPOSICIONES GENERALES:

7.1. La información contentiva en las distintas Publicaciones SAT no deberán comprometer negativamente a la FANB, sea dentro o fuera de su ámbito; esto significa entre otras cosas, no divulgar información de tipo operacional, situaciones críticas o problemáticas de la organización, entre otras., este aspecto será debidamente controlado por la FANB.

8. DISPOSICIONES PARTICULARES:

Ninguna.

9. VIGENCIA:

La presente Directiva entrará en vigencia a partir de la fecha de su publicación.

CÚMPLASE:



**HENRY DE JESÚS RÁNGEL SILVA
GENERAL EN JEFE
COMANDANTE ESTRATÉGICO OPERACIONAL**

MHAO

NO CLASIFICADO

NO CLASIFICADO

ANEXO FORMATOS

NO CLASIFICADO

**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA DEFENSA
FUERZA ARMADA NACIONAL BOLIVARIANA
PRELIMINAR DE ACCIDENTE AÉREO**

Nº. _____

1. FECHA / HORA DEL ACCIDENTE:

2. COMANDO Y UNIDAD:

3. LUGAR DEL ACCIDENTE:

4. TIPOS DE AERONAVE Y SIGLAS:

5. DAÑOS DE LA AERONAVE:

6. PERSONAL INVOLUCRADO:

7. BREVE NARRACIÓN DE LOS HECHOS:

8. LESIONES:

9. GASTOS APROXIMADOS:

10. POSIBLES CAUSAS DEL ACCIDENTE:

11. INFORMACION ADICIONAL:

12. REPORTADO POR:

13. RECIBIDO POR:

14. FECHA/HORA:

**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA DEFENSA
FUERZA ARMADA NACIONAL BOLIVARIANA
ATERRIJAJE DE PRECAUCIÓN**

Nº. _____

1. FECHA / HORA DEL ACCIDENTE:

2. COMANDO Y UNIDAD:

3. LUGAR DEL ACCIDENTE:

4. TIPOS DE AERONAVE Y SIGLAS:

5. DAÑOS DE LA AERONAVE:

6. PERSONAL INVOLUCRADO:

7. BREVE NARRACIÓN DE LOS HECHOS:

8. LESIONES:

9. GASTOS APROXIMADOS:

10. POSIBLES CAUSAS DEL ACCIDENTE:

11. INFORMACION ADICIONAL:

12. REPORTADO POR:

13. RECIBIDO POR:

14. FECHA/HORA:

**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA DEFENSA
FUERZA ARMADA NACIONAL BOLIVARIANA
ABORTO DE MISIÓN**

Nº. _____

1. FECHA / HORA DEL ACCIDENTE:

2. COMANDO Y UNIDAD:

3. LUGAR DEL ACCIDENTE:

4. TIPOS DE AERONAVE Y SIGLAS:

5. DAÑOS DE LA AERONAVE:

6. PERSONAL INVOLUCRADO:

7. BREVE NARRACIÓN DE LOS HECHOS:

8. LESIONES:

9. GASTOS APROXIMADOS:

10. POSIBLES CAUSAS DEL ACCIDENTE:

11. INFORMACION ADICIONAL:

12. REPORTADO POR:

13. RECIBIDO POR:

14. FECHA/HORA:

REPORTE DE RIESGO OPERACIONAL (Indique las recomendaciones al reverso) Nº.....										ANONIMO		
										SI		NO
Oficial de Seguridad de Vuelo					DEL:							
LUGAR DEL HECHO:					F E C H A							
					FECHA:		HORA:		<input type="checkbox"/> Amanecer		<input type="checkbox"/> Diurno	
									<input type="checkbox"/> Nocturno		<input type="checkbox"/> Atardecer	
SI EL HECHO OCURRIDO EL VUELO, LLENE LO SIGUIENTE:												
Aeropuerto de Salida:			Destino:			Misión:						
Unidad a la que pertenece el avión:					A V I O N							
					Tipo		Serial		Llamada			
AUTORIZACION				DIFICULTADES DE COMUNICACIÓN			Altura			Condiciones Mate		
<input type="checkbox"/> LOCAL	<input type="checkbox"/> VFR	<input type="checkbox"/> IFR	<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO							
TRIPULACIÓN												
<input type="checkbox"/> PILOTO	<input type="checkbox"/> Co-Piloto	<input type="checkbox"/> INSTRUCTOR	<input type="checkbox"/> NAVEGANTE	<input type="checkbox"/> JEFE DE MAQUINA	Otra (Especificar)							
FASE DEL VUELO												
<input type="checkbox"/> Pre-vuelo	<input type="checkbox"/> Encendido	<input type="checkbox"/> Calentamiento	<input type="checkbox"/> Taxeo	<input type="checkbox"/> Despegue	<input type="checkbox"/> Ascenso	<input type="checkbox"/> Crucero	<input type="checkbox"/> Descenso	<input type="checkbox"/> Aterrizaje	<input type="checkbox"/> Post-vuelo			
DESCRIPCIÓN DEL RIESGO OPERACIONAL:												
SU RECOMENDACIÓN:												
FECHA:		FIRMA DE QUIEN REPORTA (OPCIONAL)										

**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA DEFENSA
FUERZA ARMADA NACIONAL BOLIVARIANA**

FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE IMPACTO CON AVES.

UNIDAD		FECHA/HORA		AERONAVE/MATRICULA
--------	--	------------	--	--------------------

ZONA AFECTADA	RADOMO	PARABRISA	ALA/ROTOR	FUSELAJE	COLA	TREN DE A	MO TO R
---------------	--------	-----------	-----------	----------	------	-----------	---------------

GOLPEADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

DAÑADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

OTRO ESPECIFIQUE:

CONSECUENCIAS PARA EL VUELO	NINGUNA ()	ABORTO DE MISIÓN ()	ATERRIZAJE DE PRECAUCIÓN ()	OTR AS ()
--------------------------------	----------------	-------------------------	------------------------------------	------------------

OTRO ESPECIFIQUE:

DESCRIPCIÓN DEL SUCESO: (EN LETRA DE MOLDE O COMPUTADORA)

DATOS RELATIVOS A LAS AVES: ESPECIE: SIN DETERMINAR ()
TAMAÑO: GRANDE () MEDIANA () PEQUEÑA () **LUGAR DEL INCIDENTE:**

DATOS DEL NOTIFICADOR:
GRADO NOMBRE Y APELLIDO:
CARGO: TELEFONOS:
FIRMA:
FECHA DE NOTIFICACIÓN:

II. INVESTIGACIÓN DEL HECHO

SUMARIO DE INVESTIGACIÓN:

RECOMENDACIONES:

ACCIÓN TOMADA: