



I) REPUBLICA DE EL SALVADOR

República de El Salvador

VIII) Autoridad de Aviación Civil

Civil Aviation Authority

II) Licencia Piloto Comercial Avión

Commercial Pilot Airplane License



IV) Nombre (Name)

III) Licencia No. (Licence No.)

IVa) FDN (DOB)

VI) Nacionalidad (Nationality)

V) Domicilio (Address)



I UNITED STATES OF AMERICA XI
 DEPARTMENT OF TRANSPORTATION - FEDERAL AVIATION ADMINISTRATION


IV NAME [REDACTED]

V ADDRESS [REDACTED]

VI NATIONALITY [REDACTED] SEX HEIGHT WEIGHT HAIR EYES [REDACTED]

IX HAS BEEN FOUND TO BE PROPERLY QUALIFIED TO EXERCISE THE PRIVILEGES OF

II PRIVATE PILOT
 III CERTIFICATE NUMBER [REDACTED]
 X DATE OF ISSUE [REDACTED]




 **AUTORIDAD DE AVIACIÓN CIVIL** 
REPUBLICA DE EL SALVADOR
DEPARTAMENTO DE MEDICINA DE AVIACION

CERTIFICADO MEDICO
MEDICAL CERTIFICATE

Nombre (Name): _____

Tipo de Sangre: (Blood type) _____ RH _____

Fecha de Evaluación (Evaluation date): _____

Fecha de Vencimiento (Expiration date): _____ Clase I (Class I) _____
Clase II: _____

Limitaciones:
(Limitations:)

Holder must wear corrective lenses

Evaluador: _____

Firma del Evaluador: _____