Centro de Investigación y Prevención de Accidentes Aeronáuticos

**RELATORIO DE PREVENCIÓN – RELPREV**

Los hechos relatados en este documento, serán utilizados solamente para actividades de PREVENCIÓN DE ACCIDENTES AERONÁUTICOS, con la finalidad de aumentar la SEGURIDAD OPERACIONAL. El relator de una ocurrencia no necesita ser identificado; en el caso de hacerlo, el mismo será notificado sobre las medidas adoptadas.

**DATOS GENERALES DE LA OCURRENCIA**

LOCAL:

FECHA: HORA:

PERSONA(S) Y/O AERONAVE(S) INVOLUCRADAS(S):

**SITUACIÓN OBSERVADA:**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 RELATOR (OPCIONAL)

E-MAIL/TELÉFONO PARA CONTACTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANÁLISIS DEL PELIGRO:**

**EVALUACIÓN DEL RIESGO:**

**RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

**DESTINATARIO:**

**DE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PARA:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ACUSE RECIBO:**

FECHA: \_\_/\_\_/\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HORA: \_\_ : \_\_ ACLARACIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DIRECTIVA DEL COMANDANTE:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA