**MODELO DE HISTÓRICO DA INSTRUÇÃO (CURSOS PRÁTICOS)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LOGOMARCADO CIAC(opcional) | NOME FANTASIA DO CIACRAZÃO SOCIAL DO CIACCNPJ DO CIAC | CERTIFICADO Nº(Código de controle do Certificado) |

|  |
| --- |
| **DADOS DO ALUNO** |
| Nome do Aluno: | CANAC: |
| CPF: | RG: | Órgão Expedidor: |
| Data de Nascimento: | Naturalidade: | Nacionalidade: |

|  |
| --- |
| **DADOS DO CURSO** |
| Curso:Especialidade:Tipo:Modalidade:Programa(s) de Instrução: | Total de Horas previstas no PI:Total de Horas executadas:Total de Horas com Grau (S):Total de Horas com Grau (I): |

|  |
| --- |
| **HISTÓRICO DA INSTRUÇÃO** |
|  | Aeronave | Trecho (Código ICAO dos aeródromos) | Tempo de voo | Descrição |
| Data | Marcas / Matrícula | Tipo de Voo Autorizado | Partida | Pouso | HH:MM | Lição / Missão |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Carga Horária Total: |

|  |
| --- |
| **APROVEITAMENTO DE EXPERIÊNCIA / TRANSFERÊNCIA** |
| **CIAC / Escola de Aviação Civil de Origem:**  |
|  | Aeronave | Trecho (Código ICAO dos aeródromos) | Tempo de voo | Descrição |
| Data | Marcas / Matrícula | Tipo de Voo Autorizado | Partida | Pouso | HH:MM | Lição / Missão |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Carga Horária Total: |

|  |
| --- |
| Piloto apto a realizar o exame de proficiência até / / . |
| Nome do Instrutor: | CANAC: |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[Assinatura]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Instrutor responsável (pela liberação) | Data da liberação\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Observações: |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[Assinatura]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[Nome do responsável]Coordenador do Curso ou Gestor Responsável | Data da emissão\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Fantasia do CIAC | Endereço:Telefone:E-mail: |