AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO		
	INFORME DE COMISIÓN PERSONAL SAA		
	Clave: MAUT-3.0-12-088	**Versión:** 01	**Fecha de aprobación:** 22-05-2024

Ciudad: Villavicencio **Fecha: 14 de noviembre de 2025**

I. INFORMACIÓN DE LA COMISIÓN

GASTOS	**Comisión pagada por la Aerocivil:**	x
	Comisión pagada por otro:	_____

ACTIVIDAD QUE GENERÓ LA COMISIÓN	
☐ Plan de Vigilancia	☐ Necesidades del Servicio
☐ Procesos de Certificación	☒ Otro (s) Cuál: Capacitación

OBJETO DE LA COMISIÓN

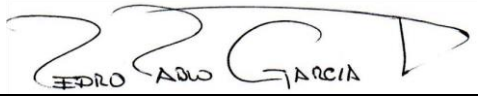
Efectuar capacitación en el Centro de estudios aeronáuticos en el curso "COMPETENCIAS PERSONALES INSPECTORES DE AVIACIÓN CIVIL" (BG15)

TIPO DE COMISIÓN				**NACIONAL**		**INTERNACIONAL**		
				x		☐		
Origen	**Destino**							
Villavicencio	**Bogotá**			**PAÍS**		**COLOMBIA**		
Fecha Inicio Comisión	**09**	**11**	**2025**	**Fecha Final Comisión**		**14**	**11**	**2025**
	Día	**Mes**	**Año**			**Día**	**Mes**	**Año**

II. DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL PROVEEDOR DE SERVICIO Y/O AUTORIDAD, SOBRE EL CUAL SE DESARROLLARON LAS ACTIVIDADES
Unidad Administrativa de aeronáutica civil / Centro de estudios aeronáuticos CEA
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS
Se realizo el curso "COMPETENCIAS PERSONALES INSPECTORES DE AVIACIÓN CIVIL" (BG15).

AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO		
	INFORME DE COMISIÓN PERSONAL SAA		
	Clave: MAUT-3.0-12-087	**Versión:** 01	**Fecha de aprobación:** 22-05-2024

SERVIDOR PÚBLICO QUE EJECUTÓ LA COMISIÓN			
NOMBRES Y APELLIDOS	**IDENTIFICACIÓN**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**
Pedro Pablo Garcia Toledo	**79596092**	**GISOAC META**	

III. VALIDACIÓN DATOS Y SOPORTES

INFORME REVISADO Y APROBADO POR					
Nombres y Apellidos Servidor público	**COR (V) PEDRO ALBERTO VEGA TORRES**	**Cargo**	**Director de autoridad de los servicios aéreos**	**Firma**	

IV. ANEXOS

Resolución	☐	**Cumplido de Comisión**	☐	**Recibos o tiquetes terrestres**	☐
Certificado de Permanencia	☐	**Constancia de Pago**	☐	**Informe de inspección / certificación**	x
Pasabordos	☐				