Employer's details / Detalles del empleado	
Name / Nombre: ANDRÉS DAVID	Last name/Apellido: SANJUÁN PEÑARANDA
ID/Identificación: **72.345.865**	Position/Cargo: INSPECTOR FAA 1IDY394C5865 **INSPECTOR UAEAC CDF064 C005/P005/RII**

1. Domain of employment / Dominio del empleo

Management Personnel:

☒ Personal Certifier **(C)**
Personal certificador (C)
☒ Others: Required inspection item **(RII)**
Items de inspección requerida(RII)
Reception inspection **(R)**
Inspección de recepción (R)

☒ In-Process Inspection**(P)**
Inspección en proceso (P)

Certifying Staff (Under Local Authority) / Personal Certificador (Bajo regulación local)

Type of License (If applicable) / Tipo de licencia: TMA / AUTHORIZATION
TMA / AUTHORIZACIÓN
INSPECTOR FAA 1IDY394C5865
Specify/Especificar: **CDF-064-T005 / INSPECTOR UAEAC CDF064 C005/P005/RII**

Others Specialties / Otras especialidades:

☐ Specialized Services / Servicios especializados
☐ Skilled personnel / Personal especialista
☐ Nondestructive inspection, testing, and processing / NDT
☐ Supervision / Supervisión
☐ Others:
Specify:_____

Speciality (Welding, etc.) / (Soldadura, etc)
Speciality (Sheet Metal and Composite structures, Wiring, Painting, etc) (Estructuras y compuestos, electricto, etc)
☐Level I-Limited ☐Level I ☐Level II ☐Level III
Method: ☐ET ☐UT ☐VT

2. Tasks or activities undertaken by employer in that position / Tareas o actividades del empleado

Support and Certifying Staff and Mechanics

☒ **Line Maintenance / Mantenimiento de Línea** ☒ Servicing /Servicio ☒ Schedule Maintenance/Mantenimiento Programado ☒ Removal-Installation/Remoción-Instalación ☒ Trouble-Shooting /Cazafallas ☒ Aircraft Cleaning/Limpieza de Aeronaves ☐ Others/Otros: _____ *Continue Aircraft Type/Tipo de Aeronave: **L J -60 / -60 XR SERIES**	☒ **Base Maintenance/ Mantenimiento Base** ☒ Schedule Maintenance/ Mantenimiento Programado ☒ Removal-Installation/ Remoción-Instalación ☒ Inspection/Inspección ☒ Trouble-Shooting/Cazafallas ☒ Repair/Reparación ☒ Aircraft Cleaning/Limpieza de Aeronaves ☐ Others/Otros: _____ *Continue Aircraft Type/Tipo de Aeronave: **L J -60 / -60 XR SERIES**	☒ **Component Maintenance- Workshop (Taller)** ☒ Testing-Inspection/Prueba-Inspección ☒ Inspection/Inspección ☒ Repair /Reparación ☒ Aircraft Cleaning /Limpieza de Aeronaves ☒ Others/Otros: X *Continue Component Type/Tipo de Componente: **Batteries Ni / Ca**

Management Personnel / Personal Administrativo:

Describe task or activities undertaken by employer / Describir tareas o actividades llevadas a cabo por el empleado:

NA

3. Competency Assessment / Evaluación de competencias

Note: Before performing evaluation checklist, request copies of current Roster & Authority, training records, licenses held, and any other evidence deemed relevant to the scope of evaluation. / Antes de hacer la evaluación solicitar y analizar documentacion de entrenamiento, licencias, etc.

Item	Test	1-100%	Pass / Pasa	Fail / Reprueba	Observations / Observaciones
1	Tiene el conocimiento requerido de las regulaciones. Se encuentra familiarizado con las regulaciones FAA- FAR y UAEAC - RAC	80	☒	☐	
2	Cuenta con una experiencia mínima de 5 años como técnico de mantenimiento	100	☒	☐	
3	Cuenta con el entrenamiento requerido en el numeral 2.2.1 del Manual Programa de Entrenamiento según la posición en la compañía.	100	☒	☐	
4	Ha sido evaluado y cumplido satisfactoriamente en cuanto a los métodos, prácticas y técnicas de inspección, uso de ayudas de inspección y el manejo de equipos y herramientas (Según forma FO-CAL-074)	100	☒	☐	
5	Tiene conocimientos de los privilegios y capacidades de la Organización de Mantenimiento	90	☒	☐	
6	Tiene conocimiento de los procedimientos de incoming y recepción de materiales, componentes y herramientas	95	☒	☐	
7	Tiene conocimiento y buen manejo de los manuales de procedimientos de la compañía. (MPI, MOM, RSM/QCM)	85	☒	☐	
8	Tiene conocimiento de sus deberes y responsabilidades para con el sistema de Seguridad Operacional, así como de la importancia del reporte de los peligros	95	☒	☐	
9	Tiene conocimiento de los métodos para reportar los peligros identificados y entiende la importancia de la notificación de estos eventos	95	☒	☐	
10	Tiene conocimientos sobre factores humanos, su rendimiento y limitaciones	90	☒	☐	
11	Tiene una buena actitud para con la Seguridad (SMS / SST)	95	☒	☐	
12	Entiende, lee y escribe el idioma ingles	95	☒	☐	
13	Tiene buenas habilidades de comunicación	90	☒	☐	
14	Posee habilidades para determinar la condición de un trabajo realizado	95	☒	☐	
15	Posee habilidades para identificar y rectificar condiciones existentes que pueden ser potencialmente inseguras	90	☒	☐	
16	Tiene habilidades para reportar discrepancias	95	☒	☐	
17	Habilidades para entender Ordenes de trabajo, tarjetas de trabajo y hacer referencia a datos de mantenimiento usados al completar el trabajo realizado	90	☒	☐	
18	Es organizado y es capaz de seguir procedimientos	95	☒	☐	
19	Conoce los procedimientos y requerimientos para emitir una liberación de mantenimiento / Aeronavegabilidad	95	☒	☐	
20	Conoce las fases de inspección. (Inspección preliminar / Inspección por daños ocultos, inspección en proceso e inspección final)	95	☒	☐	
21	Posee entrenamiento teórico / práctico en las aeronaves, componentes o especialidad en la que se desempeña o desempeñará.	100	☒	☐	

Note: Minimum Score to be approved for each issue evaluated should be over 70% / La nota minima aprobada es del 70% para cada punto Nota 2: Minimum Average Score to be approved should be over 80% /El promedio mínimo total debe ser superior al 80%	**Average / Promedio**	93.57	I hereby attest that the person identified above is/Certifico que la persona evaluada es: ☒X able **(Aceptada)**/ ☐ **not able** (No aceptada)

4. Training Need Assestment / Evaluación de necesidad de entrenamiento

If the employer does not meet minimum score or when the repair station adds products or articles to its capabilities, identify employee training needs and/or supplementary training suggested. / Si el empleado no alcanzó el mínimo puntaje requerido, identificar qué entrenamiento adicional es requerido.

Item	Knowledge/Skill/ Ability/ Certification Needed / Conocimiento, habilidad o certificación requerida para ser aceptado	Possesses the Knowledge/Skill Entrenamiento recibido *(Evaluator enters a reference to the supporting record)*	Date of Last Training / Fecha del último entrenamiento	Remarks / Observaciones
1	OJT SRM / SKRM			

5. Holder / Empleado:

Name/Nombre: ANDRÉS SANJUÁN PEÑARANDA Date/Fecha: **25 - JUL -2024**

INSPECTOR FAA 1IDY394C5865

Position/Cargo: I**NSPECTOR UAEAC CDF064 C005/P005/RII** Signature/Firma:



6. Certified by / Evaluado por:

Name: JUAN P QUINTERO SILVA Date/Fecha: **25 - JUL -2024**



Position/Cargo: **QC MANAGER**

JEFE DE CONTROL CALIDAD Signature/Firma: