AERONÁUTICA CIVIL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL	FORMATO		
	SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA INSCRIPCIÓN A LA ACTIVIDAD ACADÉMICA		
	Clave: ESTR-2.0-12-062	Versión: 03	Fecha de aprobación: 25/03/2026

Fecha de inscripción	**9/10/2026**	Dependencia solicitante	Secretaria de Autoridad Aeronáutica
INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD ACADÉMICA			
Número y nombre de la convocatoria (Si aplica)			
Temática	CURSO EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO, ACEPTACIÓN Y MADUREZ DEL SMS (EG41)		
Temática especÍfica	CURSO EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO, ACEPTACIÓN Y MADUREZ DEL SMS (EG41)		
Tipo de actividad académica		Modalidad	Presencial
Fecha de inicio	13/10/2026	Fecha de terminación	15/10/2026
Jornada de la actividad académica	Desde las 8:00	Hasta las	13:00
Empresa y/o área responsable de la actividad académica	CENTRO DE ESTUDIOS AERONAUTICOS - CEA		

RELACIÓN DE LOS SERVIDORES QUE PARTICIPARAN EN LA ACTIVIDAD ACADÉMICA

La Información recolectada a través del presente formato será procesada y almacenada a fin de gestionar su solicitud de inscripción.

Puede conocer nuestra Política de Protección de Datos Personales y ejercer sus derechos como titular de la información a actualizar, rectificar, conocer y oponerse a través de nuestra página web www.aerocivil.gov.co.

Nombres y apellidos	Tipo de Doc	No. de doc	Correo electrónico institucional	Tipo Vinculación	Nivel del cargo actual	Cargo actual	Nivel Central / Dir. Regional Aeronáutica	Aeropuerto	Área / Dependencia / Grupo interno de trabajo	Justificación
RICARDO HUMBERTO CARDENAS TABARES	CC	79513619	ricardo.cardenas@aerocivil.gov.co	PROVISIONAL	INSPECTOR DE SEGURIDAD OPERACIONAL	INSPECTOR DE SEGURIDAD OPERACIONAL VII	NIVEL CENTRAL	NIVEL CENTRAL	4303 DIRECCIÓN DE AUTORIDAD A LOS SERVICIOS A LA NAVEGACIÓN AÉREA	PROGRAMA PERSEO-AC

Nota1: La presente solicitud deberá ser firmada por su jefe inmediato y enviada mediante memorando por SGDEA como anexo a su solicitud dirigida al Grupo Administración del Talento Humano de la Direccion de Gestion Humana, en caso de que se presente alguna modificación o cambio en el listado de los participantes, deberán ser notificados antes de la fecha de inicio de la actividad académica.
Nota 2: En caso de requerir la inscripción de mas participantes, realizar la inclusión de mas filas, sin dejar espacios en blanco.

AUTORIZACIONES			
DIRECTOR AERONÁUTICO REGIONAL / JEFE INMEDIATO / ÁREA / DEPENDENCIA / GRUPO INTERNO DE TRABAJO - SOLICITANTE		DIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA	
FIRMA		FIRMA	
NOMBRE	FERNEY ANCIZAR GALINDO RUIZ	NOMBRE	
CARGO	Director de Autoridad a los Servicios Aéreos	CARGO	