**GESTIÓN NORMALIZACIÓN FORMULARIO Nro. IGM-NOR-00X**

(La numeración se asignará en forma ordinal, con base en número de llegada de solicitudes de supervisión; la numeración se fijará por la Gestión Mercadotecnia)

**FORMULARIO DE RECEPCIÓN DE INFORMACIÓN.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Fecha de entrega de la información:*** |  | | | | |
| ***Nombre Contratante:*** |  | | | | |
| ***Persona Natural No. de RUC:*** |  | | ***Persona Jurídica No. de RUC:*** |  | |
| ***Nombre Proyecto:*** |  | | | | |
| ***Provincia:*** |  | | | | |
| ***Cantón:*** |  | | | | |
| ***Parroquia:*** |  | | | | |
| ***Escala:*** |  | | | | |
| ***El proyecto se encuentra en zona reservada*** | ***SI*** |  | | ***NO*** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***SUPERVISIÓN DE VUELO*** | | | | |
| ***DOCUMENTO*** | ***FORMATO*** | ***SI*** | ***NO*** | ***OBSERVACIÓN*** |
| ***Cronograma de supervisión*** | ***.pdf*** |  |  |  |
| ***Plan de vuelo*** | ***.pdf*** |  |  |  |
| ***Licencia del piloto*** | ***.pdf*** |  |  |  |
| ***En caso de internación de equipos, dictamen del MIDENA*** | ***.pdf*** |  |  |  |
| ***Dictamen MIDENA, en caso de zonas reservadas*** | ***.pdf*** |  |  |  |
| ***Permiso de vuelo*** | ***.pdf*** |  |  |  |
| ***Certificados de calibración de los equipos*** | ***.pdf*** |  |  |  |
| ***Certificado de la plataforma aérea*** | ***.pdf*** |  |  |  |
| ***Listado del personal técnico*** | ***.pdf*** |  |  |  |
| ***Especificaciones de la aeronave*** | ***.pdf*** |  |  |  |
| ***Especificaciones de equipo (sensor de captura)*** | ***.pdf*** |  |  |  |
| ***Listado de estaciones GPS-BASE a utilizar.*** | ***.pdf*** |  |  |  |
| ***Certificado médico vigente de la DGAC para realizar actividades de vuelo.*** | ***.pdf*** |  |  |  |

***Nota 1:*** *La solicitud para la supervisión de vuelo deberá ser realizada con 5 días laborables de anticipación por medio de oficio a la máxima autoridad*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***El solicitante, al suscribir el presente documento declara que ha leído los siguientes documentos técnicos para la fiscalización de productos cartográficos:***   * ***Contrato suscrito con la entidad.***   ***FIRMAS*** | | | | |
| ***Recibe:*** |  |  | ***Entrega:*** |  |
| ***Nombre:***  ***Cargo:*** |  |  | ***Nombre:*** |  |
| ***Firma:*** |  |  | ***Firma:*** |  |
|  |  |  |  |  |

***Nota 2:*** *en el caso de requerir más espacio para la descripción de los productos, adjunte hojas adicionales al final de formulario.*