

## REPORTE DE VUELO FLOTA

	N° Vuelo:	Fecha:	Matrícula: LV-	RAV:
La tripulación comienza el vuelo en:	Escala/s:		La tripulación termina el vuelo en:	

RNC WO: \_\_\_\_\_

Tripulación en Servicio			Trip. en Traslado/Instrucción/Cambio de Trip.	
Rol	Legajo	Nombre y Apellido	Legajo	Nombre y Apellido
Comandante				
Primer Oficial				
Rol 1L				
Rol 1R				
Rol 2L				
Rol 2R				
Cambio Tripulación Técnica			Instructor/Inspector	
Comandante				
Primer Oficial				
¿Cerró Puerta en horario?	SI / NO ____ SI / NO ____ SI / NO ____ SI / NO ____ SI / NO ____ SI / NO ____ SI / NO ____			
¿Hubo horas Flex?	SI / NO			

De ocurrir alguno de los siguientes desvíos, especificar escala

Pernocte Imprevisto:	Escala Alternativa:	Cambio de Aeropuerto de Destino:	Vuelo Cancelado

### Limpieza

Escala/s	Desviación en el servicio de Limpieza

### Situación Médica Abordo / En escala

PAX Nombre, Apellido, Asiento:	
TCP Nombre y Apellido:	
Médico abordo que asiste: Nombre y Apellido:	
Asiento, Matrícula:	
¿Utiliza Botiquín médico?	SI / NO
¿El PAX o TCP desembarca en escala?	¿Cuál?
SI / NO	SI / NO
¿Lo asiste médico en escala?	¿Utiliza Botiquín primeros auxilios?
	SI / NO
MEDIF (Adjuntar al reporte, en caso de existir)	
En caso de NO tener MEDIF y considerar que el PAX lo requiere: ¿Autoriza servicio médico el embarque del pasajero?	
Legajo del Médico que autoriza:	

### Personal de Seguridad

Desfibrilador N°S: OLO Adjuntar el Número del Botiquín d		del Des¿fiFbarlitlaad Roer ceenp ccaisóon d peo ter npearr qteu ed ree eSmegpularzidaralod ?	
Botiquín Medico N°:		¿Falta Recepción por parte de Seguridad?	
Botiquín Primeros Auxilios N°:		¿Falta Recepción por parte de Seguridad?	
(En caso de no encontrarse personal de Seguridad se deberá entregar al responsable de la escala)			
Objeto Encontrado:	N° Asiento/Escala:	Firma de quien recepciona:	
Objeto Encontrado:	N° Asiento/Escala:	Firma de quien recepciona:	
Objeto Encontrado:	N° Asiento/Escala:	Firma de quien recepciona:	

### Procedimiento Higiénico/Sanitario

Entregar muestra a Supervisor de Aprovisionamiento de AR, contactado por el Crew Chief

Tipo de muestra:
Entrega de la muestra asentado la Firma de quien la recepciona:

### Planilla Verificación Interna / Búsqueda

Escala: ____ Firmas/Leg: _____	Escala: ____ Firmas/Leg: _____	Escala: ____ Firmas/Leg: _____
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

