

FORMULARIO DE OPERACIONES



Nombre de la operación:			Vuelo nº:					
Fecha:	Hora:	Cliente:						
Dirección/ Coordenada:								
RESPONSABLE DE OPERACIONES								
Nombre:								
Organización:								
PILOTO								
Nombre:								
PRE-VUELO								
CARACTERISTICAS DEL VUELO								
Vuelo automático		Tipo de vuelo		Entorno				
Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Vlos <input type="checkbox"/>	Bvlos <input type="checkbox"/>	Evlos <input type="checkbox"/>	Natural <input type="checkbox"/>	Diseminado <input type="checkbox"/>	Segregado <input type="checkbox"/>	Urbano <input type="checkbox"/>
Tipo de pilotaje		Tipo de espacio		Registro audiovisual				
GPS <input type="checkbox"/>	ATTI <input type="checkbox"/>	Público <input type="checkbox"/>	Privado <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>			
METEOROLOGIA								
Viento		Precipitaciones			Estado de la pista			
Velocidad	Dirección	Tipo		Intensidad				
Temperatura:		Visibilidad (m):		Tormenta solar (Kp):				
SUPERVISIÓN DE SEGURIDAD								
Botiquín <input type="checkbox"/>	Extintor <input type="checkbox"/>	Perímetro <input type="checkbox"/>	Revisión RPA <input type="checkbox"/>	Estudio entorno <input type="checkbox"/>	Seguro RC <input type="checkbox"/>			
Observaciones:								
AERONAVE								
Type aeronave	Nº identificación	Marca			Modelo			
ESTACIÓN DE CONTROL								
Type estación	Frecuencia	Marca		Modelo				
POST-VUELO								
Revisión RPA <input type="checkbox"/>	Baterías utilizadas:	Aterrizajes/despegues:			Tiempo total vuelo:			
RESULTADO DE LA OPERACIÓN								
FIRMAS								
Responsable de operaciones				Piloto				
Nombre y apellidos:				Nombre y apellidos:				
Lugar y fecha				Lugar y fecha				