

**DIREÇÃO DE SEGURANÇA OPERACIONAL**  
Departamento de Licenciamento de Pessoal e Formação

**RELATÓRIO DE PROVAS DE VOO/VERIFICAÇÕES  
DE PROFICIÊNCIA EFECTUADAS NO ANO DE: \_\_\_\_\_**

Nome do Examinador: \_\_\_\_\_

N.º de Autorização: \_\_\_\_\_ Escola / Operador: \_\_\_\_\_

Data	Nome do piloto	N.º de Licença	Tipo (1)	Lic/Qual.	Resultado (2)

Observações: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Examinador

(1) Especificar se se trata de prova de voo (EXM) ou verificação de proficiência (VER)  
 (2) Explicitar o resultado: Provas de voo: APROVADO, REPROVADO ou P. PARCIAL  
 Verificações: Satisfatório (S) ou Não Satisfatório (NS)