

**DIREÇÃO DE LICENCIAMENTO E EXAMINAÇÃO**  
**DEPARTAMENTO DE EXAMINAÇÃO**

**REVALIDAÇÃO/ RENOVAÇÃO DE CERTIFICADO DE EXAMINADOR**  
*Examiner Certificate Revalidation / Renewal Application Form*

**NOTA : Consulte as Instruções de Preenchimento na secção I (página 2).**  
 Note: Check Filling Instructions in section I (page 2)

**A. Dados pessoais do Candidato** *Applicants personal details*

|   |   |
|---|---|
| <b>Apelido</b><br><i>Last Name</i> .....                                | <b>Primeiro(s) Nome(s)</b><br><i>First Name(s)</i> .....                                |
| <b>Nº de telefone / telemóvel</b><br><i>Phone number / mobile</i> ..... | <b>Endereço eletrónico (maiúsculas)</b><br><i>Email address (capital letters)</i> ..... |

**B. Certificado de Examinador** *Examiner Certificate*

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>B1 Num.:</b> .....   | <b>B4</b> <input type="checkbox"/> AVIÃO <i>AEROPLANE</i><br><input type="checkbox"/> HELICÓPTERO <i>HELICOPTER</i><br><input type="checkbox"/> DIRIGIVEL <i>AIRSHIP</i><br><input type="checkbox"/> PLANADOR <i>SAILPLANE</i><br><input type="checkbox"/> BALÃO <i>BALLOON</i> | <b>B5</b> <input type="checkbox"/> FE .....   |
| <b>B2</b> <input type="checkbox"/> Revalidação <i>Revalidation</i><br><br><input type="checkbox"/> Renovação <i>Renewal</i> |   | <input type="checkbox"/> CRE .....  |
| <b>B3 Data emissão</b><br><i>Issue date</i> .....   |   | <input type="checkbox"/> TRE .....  |
| <b>Data validade</b><br><i>Validity date</i> .....  |   | <input type="checkbox"/> SFE .....  |
|   |   | <input type="checkbox"/> IRE <input type="checkbox"/> FIE <input type="checkbox"/> SENIOR |

**C. Atividade do Examinador durante a de validade do Certificado** Apenas para revalidação de Certificado  
*Examiners activity within the validity of the Certificate - For Certificate revalidation only*

|   | Data<br><i>Date</i> | Nome do Piloto<br><i>Pilot name</i> | Licença<br><i>Licence</i> | Prova realizada<br><i>Test conducted</i><br>a) | Observações<br><i>Remarks</i> |
|---|---------------------|-------------------------------------|---------------------------|--|-------------------------------|
| 1 |                     |                                     |                           |  |                               |
| 2 |                     |                                     |                           |  |                               |
| 3 |                     |                                     |                           |  |                               |
| 4 |                     |                                     |                           |  |                               |
| 5 |                     |                                     |                           |  |                               |
| 6 |                     |                                     |                           |  |                               |

**D. Seminário de Uniformização e Refrescamento de Examinadores** *Examiner Standardization and Refresher Seminar*

**Data / Date** ..... **Organização / Organization** .....

**D.1. Seminário de Examinadores Seniores** *Senior Examiner Seminar*

**Data / Date** ..... **Organização / Organization** .....

**E. Prova de Avaliação de Competência de Examinador (PACE)** *Examiner Assessment of Competence(EAC) 1)*

|                                  |                                       |                         |  |
|----------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|--|
| <b>Data</b><br><i>Date</i> ..... | <b>Local</b><br><i>Location</i> ..... | <b>Supervisor</b> ..... | <b>Certificado Nº</b><br><i>Certificate Nº</i> ..... |
|----------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|--|

**F. Declaração do Candidato** *Declaration of applicant*

**Declaro que todas as informações contidas neste formulário são correctas.**  
*I declare that all the information provided on this form is correct.*

**Assinatura / Signature** ..... **Data / Date** .....

**DIREÇÃO DE LICENCIAMENTO E EXAMINAÇÃO**  
**DEPARTAMENTO DE EXAMINAÇÃO**

**REVALIDAÇÃO/ RENOVAÇÃO DE CERTIFICADO DE EXAMINADOR**  
*Examiner Certificate Revalidation / Renewal Application Form*

| <b>G. Documentação de suporte</b> <i>Supporting documentation</i> <sup>1)</sup>   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Requerimento MOD 20</b><br><i>Application Form MOD. 20</i>  | <input type="checkbox"/> <b>Registo criminal atualizado.</b><br><i>Updated criminal record.</i>   |
| <input type="checkbox"/> <b>Cópia da licença EASA (todas as páginas) .</b><br><i>Copy of EASA licence (all pages).</i>                                | <input type="checkbox"/> <b>Formulário original da PACE mencionada na secção E.</b><br><i>Original form of the Assessment of Competence mentioned in section E.</i> |
| <input type="checkbox"/> <b>Cópia do certificado médico EASA. 2)</b><br><i>Copy of EASA Medical certificate.</i>                                      | <input type="checkbox"/> <b>Cópia do formulário da prova realizada.</b><br><i>Copy of the form of the test conducted.</i>   |
| <input type="checkbox"/> <b>Cópia das 3 últimas páginas preenchidas da caderneta de voo.</b><br><i>Copy of the last 3 filled pages of the logbook</i> |   |

| <b>H. Informações complementares</b> <i>Additional information</i> |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

| <b>I. Instruções de preenchimento</b> <i>Filling instructions</i> |  |
|---|--|
| <b>Geral</b><br><i>General</i>                                    | a) <b>Preencher preferencialmente a versão electrónica, caso contrário utilizar MAIUSCULAS e tinta azul ou preta.</b><br><i>Preferably fill the electronic version, otherwise use BLOCK CAPITALS and blue or black ink.</i><br>b) <b>Todas as datas devem ser preenchidas no formato dd/mm/yyyy;</b><br><i>All dates shall be filled in dd/mm/yyyy format.</i><br>c) <b>Todos os tempos de voo devem ser preenchidos no formato hh:mm.</b><br><i>All flight times shall be filled in hh:mm format.</i>   |
| <b>Secção</b><br><i>Section</i>                                   |  |
| <b>A</b>  | <b>Todos os campos são obrigatórios.</b><br><i>All fields are mandatory.</i>   |
| <b>B</b>  | <b>B1: Número do Certificado a revalidar/renovar.</b><br><i>Number of the Certificate to revalidate/renew.</i><br><b>B2: Assinalar <input checked="" type="checkbox"/> opção aplicável.</b><br><i>Tick <input checked="" type="checkbox"/> applicable option.</i><br><b>B3: Data de emissão e validade do ultimo Certificado detido.</b><br><i>Date and validity of the last Certificate held.</i><br><b>B4: Assinalar <input checked="" type="checkbox"/> a categoria de aeronave do Certificado a ser revalidado/renovado.</b><br><i>Tick <input checked="" type="checkbox"/> applicable aircraft category of the Certificate to be revalidated/ renewed.</i><br><b>B5: Assinalar <input checked="" type="checkbox"/> os privilégios detidos do Certificado a revalidar/renovar e indicar classe(s) ou tipo(s) quando aplicável.</b><br><i>Tick <input checked="" type="checkbox"/> applicable privileges held on the Certificate to be revalidated/renewed and indicate class or type(s) when applicable.</i> |
| <b>C</b>  | <b>Apenas para revalidação: Preencher seis provas durante a validade do Certificado</b><br><i>Revalidation only: fill tests conducted within the validity of the Certificate.</i><br>a) <b>Detendo o privilégio de Examinador Sénior, o Examinador, deverá indicar no mínimo uma prova Avaliação de Competência de Examinador ou Prova de treino pratico de uniformização</b><br><i>Having the privilege of Senior Examiner, the Examiner must indicate at least one Examiner Assessment of Competence or a Examiner Standardization Practical training</i>  |
| <b>D &amp; D1</b>   | <b>Indicar a data e entidade organizadora do Seminário frequentado.</b><br><i>Indicate the date and organization entity of the Seminar attended.</i>   |
| <b>E</b>  | <b>Indicar data, local, nome e número de Certificado de Examinador do Supervisor da PACE.</b><br><i>Indicate date, location, name and number of the Examiner Certificate of the EAC Supervisor.</i>  |
| <b>G</b>  | 1) <b>Assinalar <input type="checkbox"/> documentos entregues.</b><br><i>Tick <input type="checkbox"/> delivered documentation.</i><br>2) <b>Quando aplicável.</b><br><i>When applicable.</i>  |
| <b>H</b>  | 1) <b>Secção reservada a informações adicionais ou pertinentes no âmbito deste processo.</b><br><i>Section reserved for any additional or pertinent information under the scope of this application</i>  |

**Normativos Regulations** .

- O Regulamento (EU) N° 1178/2011 da Comissão de 03 de novembro de 2011, Anexo I, Subparte K, AMC e GM
- INAC Flight Examiners Handbook
- CIA n.º 02/19