



PROVA DE VOO / VERIFICAÇÃO DE PROFICIÊNCIA
(GRUPO 1)

Rua B Edifícios 4,5 e 6
Aeroporto de Lisboa
1700 LISBOA CODEX

Modelo autorizado para
Exame ou Verificação

PILOTO DE ULTRALEVE (UL) QUALIFICAÇÃO DA CLASSE : _____ (PMP ou PMT)	COMUNICAÇÕES, R/T NAC. / RT INT. *
---	------------------------------------

Nome do Requerente:	Idade: _____ Anos
---------------------	-------------------

Cartão de Aluno n.º:	Entidade formadora:
Validade da licença: ____ / ____ / ____	Validade da qualificação: ____ / ____ / ____

* - Assinalar o apropriado

Secção 0 – Pormenores do voo

Modelo da aeronave:	Rota:
Matrícula da aeronave:	Hora de Descolagem: _____ : _____ H:M
Diário de navegação/Serviço n.º:	Hora de Aterragem: _____ : _____ H:M
Local de descolagem :	Tempo de voo: _____ : _____ H:M
Local de aterragem :	Aterragens:

RESULTADO DA PROVA DE VOO / VERIFICAÇÃO DE PROFICIÊNCIA	
APTO	INAPTO

COMENTÁRIOS GERAIS:

Local e data:	_____	Nome do Examinador:	
Lic. do Examinador n.º:	_____ / ____ / ____	Assinatura do Examinador:	
Rubrica do Candidato:		O Presidente do Conselho Directivo :	

Secção I – Operações antes do voo e procedimentos de descolagem

Item n°	DESCRIÇÃO	APTIDÃO	
1.1	Verificação da documentação e análise das condições aerológicas	S	NS
1.2	Inspeção antes de voo e preparação do material	S	NS
1.3	Pôr em marcha e procedimentos após pôr em marcha	S	NS
1.4	Inflado. Procedimentos antes de descolagem	S	NS
1.5	Descolagem e procedimentos após descolagem	S	NS

Secção II – Voo alto

Item n°	DESCRIÇÃO	APTIDÃO	
2.1	Voo nivelado em frente com mudanças de velocidade	S	NS
2.2	Subida:		
	i) Voltas a subir	S	NS
	ii) Nivelar.	S	NS
2.3	Voltas médias niveladas	S	NS
2.4	Voltas apertadas niveladas	S	NS
2.5	Voo lento	S	NS

Secção III – Procedimentos de chegada e aterragem

Item n°	DESCRIÇÃO	APTIDÃO	
4.1	Procedimentos de chegada ao campo	S	NS
4.2	Aproximação e aterragem normal	S	NS
4.3	Aterragem de precisão	S	NS
4.4	Tocar e andar	S	NS
4.5	Borrego a baixa altitude	S	NS
4.7	Procedimentos após voo	S	NS

CONDIÇÕES METEOROLÓGICAS

NOTAS / COMENTÁRIOS

Local e data _____, ____/____/_____

examinador _____

O Candidato _____

O Chefe do Departamento Directivo _____