



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA DEFENSA  
EJÉRCITO BOLIVARIANO

DÍA	MES	AÑO

## HOJA PARA CALIFICAR HORAS DE VUELO

### Datos del Profesional que realiza la actividad:

Grado/Jquía.:	Apellidos y Nombres:	Cédula:
Unidad o Dependencia:	Cargo:	

### Datos del Oficial de Instrucción y Operaciones:

Grado/Jquía.:	Apellidos y Nombres:	Cédula:
Unidad o Dependencia:	Cargo:	

### Datos del Comandante de Unidad o Director de la Dependencia:

Grado/Jquía.:	Apellidos y Nombres:	Cédula:
Unidad o Dependencia:	Cargo:	

### Relación de Horas de Vuelo:

ORDEN DE OPERACIONES	SECTOR	MUNICIPIO	ESTADO	DESDE	HASTA
TOTAL DE HORAS OPERACIONALES POR CALIFICAR					

### Tipo de Vuelo: Marque con una (X), la actividad realizada:

COMBATE.	TRANSPORTE.	EXHIBICIÓN.

### Breve Descripción del Comandante de Unidad o Director de la Dependencia, sobre el vuelo efectuado y sus resultados operacionales:

--

FIRMA DEL EVALUADO

FIRMA DEL OFICIAL DE INSTR. Y OP.

FIRMA DEL CMDTE DE UNIDAD O DIRECTOR DE LA DEPENDENCIA.