CIRCEA 121-6/2013 15/15

ANEXO

RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO TÉCNICO-OPERACIONAL DE FREQUÊNCIA DO SMA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DECEA****RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO TÉCNICO-OPERACIONAL DE FREQUÊNCIA DO SMA** | **Local:** | **ÓRGÃO DE CONTROLE:** | **DATA:** |
| **Frequência** | **Posição da ANV/Setor** | **Altitude/Nivel** | **Aeronave/Voo** | **Clareza** | **Hora** | **Observações** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Parecer do Coordenador do Teste | Parecer da Divisão Operacional | Comandante/Chefe do Órgão Regional |
| Satisfatório | Deficiente | Satisfatório | Deficiente |
|  |  |  |  |
| Nome: | Nome: |
|  |  |
| Assinatura | Assinatura |