



International
Civil Aviation
Organization

Organisation
de l'aviation civile
internationale

Organización
de Aviación Civil
Internacional

Международная
организация
гражданской
авиации

منظمة الطيران
المدني الدولي

国际民用
航空组织

Al responder haga referencia a:

Ref.: NT-N1-17.1 — **E.OSG - NACC62854**

15 de septiembre de 2016

Para: Estados y Organizaciones Internacionales

Asunto: **Recordatorio — Seminario Regional (NAM/CAR/SAM) del Grupo Regional de Seguridad Operacional de la Aviación - Panamérica (RASG-PA) sobre el Programa de análisis de datos de vuelo (FDAP) (SEMFADAP)**
Miami, Estados Unidos, 25 al 27 de octubre de 2016

Tramitación

Requerida: **Su respuesta a más tardar el 25 de septiembre de 2016**

Señor:

Se hace referencia a mi carta Ref. **NACC62391** de fecha 23 de agosto de 2016 (adjunta), sobre el evento en el asunto. Quisiera aprovechar esta oportunidad para recordarle que el Seminario Regional (NAM/CAR/SAM) del Grupo Regional de Seguridad Operacional de la Aviación - Panamérica (RASG-PA) sobre el Programa de análisis de datos de vuelo (FDAP) (SEMFADAP), organizado en asociación con Airbus, se celebrará en el Hotel EB en Miami, Estados Unidos, del 25 al 27 de octubre de 2016.

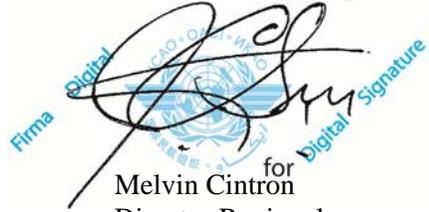
El objetivo de este seminario es impulsar la aplicación eficaz del FDP en todos los explotadores de servicios aéreos como parte de sus Sistemas de gestión de la seguridad operacional (SMS). Los organizadores del evento están alentando la participación de todos los explotadores de servicio aéreo, sin importar la masa máxima certificada de despegue superior a 27 000 kg, como se indica en la carta de invitación original. Teniendo diferentes perspectivas de los explotadores con flotas mixtas dinamizará la discusión y mejorará la cooperación mutua.

Debido a las limitaciones de espacio, le agradeceré completar y enviar por correo electrónico el formulario de registro presentando en el Adjunto para cada participante a más tardar el 25 de septiembre de 2016.

Si requiere mayor información sobre este evento, por favor comuníquese con el Sr. Rómulo Gallegos, Especialista Regional, Asistencia Técnica/Gestión del Programa de RASG-PA (rgallegos@icao.int), o con su Asistente, la Srita. Lizette Morales (lmorales@icao.int).

... / 2

Le ruego acepte el testimonio de mi mayor consideración y aprecio.



for
Melvin Cintron
Director Regional
Oficina Regional para Norteamérica,
Centroamérica y Caribe (NACC)

Adjunto:

Lo indicado

N:\N - ICAO Regions\N 1- 17 - RASG-PA General\Correspondence\FDAP Seminar\Correspondence\NACC62854FS-States-RecordatorioSeminarioFDAP.docx

ICAO



OACI

North American, Central American and Caribbean Office (NACC)
Oficina para Norteamérica, Centroamérica y Caribe (NACC)

RASG-PA Flight Data Analysis Programme (FDAP) Regional Seminar
Seminario Regional RASG-PA sobre el Programa de análisis de datos de vuelo (FDAP)
(SEMFADAP)

Miami, United States, 25 to 27 October 2016 / Miami, Estados Unidos, 25 al 27 de octubre de 2016

ATTACHMENT / ADJUNTO
REGISTRATION FORM / FORMULARIO DE REGISTRO

1.	Position in your Delegation: <i>(Please select one option)</i>	Chief Delegate / Jefe de la Delegación		Delegate / Delegado		
	Posición dentro de su Delegación: <i>(Por favor seleccione una opción)</i>	Adviser / Asesor		Observer / Observador		
		Speaker / Conferencista		Moderator / Moderador		
2.	Country / Organization País / Organización					
3.	Salutation / Encabezamiento	Mr. / Sr.		Mrs. / Sra.		Miss / Srta.
4.	Name / Nombre					
5.	Official Position or Title / Cargo o Título Oficial					
6.	Official Telephone / Teléfono oficial					
7.	Mobile (to contact you in case of an emergency) Celular (para contactarle en caso de emergencia)					
8.	Official E-mail / Correo-e oficial					
9.	Hotel and address where you will be staying during the event / Hotel y dirección donde se estará hospedando durante el evento					
10.	Please indicate if accompanied by your family Por favor indique si lo acompaña su familia	Yes / Sí		#		
11.	Dates of total stay in the venue Country Fechas de estancia total en el País del evento					
12.	Please indicate if you have any medical condition or allergies / Por favor indique si usted tiene alguna condición médica o alergias					
13.	Emergency contact information in your country of origin / Información de contacto para emergencias en su país de origen		Name Nombre			
			Relationship Relación			
			Telephone Teléfono			

Please send this form to: / Por favor envíe este formulario a:

E-mail: icaonacc@icao.int