



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-N1-2.8, NT-NS2-35 — **E.OSG - NACC72519**

26 de marzo de 2018

Para: Estados y Organizaciones Internacionales CAR

Asunto: Invitación a la Segunda Instrucción Básica sobre la Gestión de Afluencia del Tránsito Aéreo (ATFM)
(Santo Domingo, República Dominicana, 5 – 8 de junio de 2018)

Tramitación

Requerida: 1) Enviar formularios de nominación de beca a más tardar el 7 de mayo de 2018.
2) Registrar participantes a más tardar el 18 de mayo de 2018.

Señor/Señora:

A continuación del anuncio realizado en la Quinta Reunión del Grupo de Trabajo de Norteamérica, Centroamérica y Caribe (NACC/WG/5), celebrada en Puerto España, Trinidad y Tabago, del 22 al 26 de mayo de 2017, por el Grupo de Tarea de la Gestión de la Afluencia del Tránsito Aéreo (ATFM) y como parte de las actividades de apoyo para la implementación del ATFM, deseo invitar a su Administración/Organización a participar en la Segunda Instrucción Básica sobre la ATFM, desarrollada e impartida por la Administración Federal de Aviación de Estados Unidos, la cual se celebrará en la Academia Superior de Ciencias Aeronáuticas (ASCA), Santo Domingo, República Dominicana, del 5 al 8 de junio de 2018, amablemente auspiciada por el Instituto Dominicano de Aviación Civil.

Se espera la asistencia de los Proveedores de Servicios de Navegación Aérea de los Estados y Territorios del Caribe y representantes de organizaciones internacionales invitadas. El idioma de la instrucción será **inglés y no se proporcionará interpretación simultánea.**

El programa provisional del evento y una lista de hoteles recomendados para los participantes se enviarán oportunamente.

.../2

Asimismo, tengo el agrado de informarle que cada Estado miembro del Proyecto RLA/09/801¹ podrá aplicar para una beca bajo el Proyecto RLA/09/801 dentro de la oferta de becas para el presente año. Para saber cuántas becas tiene disponibles su Administración para este año, por favor contacte a la Sra. Claudia López, Asociada de Cooperación Técnica (clopez@icao.int). La beca incluye asignación de subsistencia diaria (DSA) para cubrir alojamiento y viáticos. Su Administración deberá proporcionar al candidato el pasaje aéreo de ida y vuelta para la Ciudad de Santo Domingo, República Dominicana, y asegurarse que posea antes de su salida los documentos necesarios de viaje, vacunas y visa. El Formulario de nominación de beca debidamente completado se deberá recibir en esta Oficina Regional de la OACI antes del **7 de mayo de 2017**. Los pasos para aplicar a una beca, el formulario y demás información útil están publicados en la página web del Proyecto RLA/09/801: http://www.icao.int/NACC/Pages/ES/edocs-tc_ES.aspx

Respecto a la beca ofrecida para los Estados Centroamericanos a través de COCESNA, por favor tomar nota que la decisión del candidato representante deberá realizarse internamente entre su Administración y COCESNA. Posterior a la coordinación, el Formulario de nominación para el candidato seleccionado que represente a los Estados Centroamericanos **deberá ser enviado a esta Oficina Regional a través de COCESNA**.

Le agradeceré completar y enviar por correo electrónico el formulario de registro en el **Adjunto** para cada participante antes del **18 de mayo de 2018**.

Toda la documentación/presentaciones del evento estará disponible en la sección de reuniones de la siguiente página web: <http://www.icao.int/NACC/Pages/default.aspx> en cuanto esté lista. Dado que estará en formato electrónico, no se distribuirá ninguna copia impresa durante el evento.

Si requiere mayor información sobre este evento, por favor comuníquese con el Sr. Eddian Méndez, Especialista Regional en Gestión de Tránsito Aéreo y Búsqueda y Salvamento (emendez@icao.int) o con su Asistente, Sybil Gómez (sgomez@icao.int).

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


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

Adjunto:
Formulario de registro

N:\N - ICAO Regions\N 1 - 2.8 - ATFM\1806-2aInstruccionBasicaATFM\NACC72519ATM-Estados-Invitacion2aInstruccionBasicaATFM.docx / SGA

¹ Los **Estados miembros del Proyecto RLA/09/801** son: Bahamas, Barbados, Canadá, Cuba, Curazao, Haití, Jamaica, México, los Estados OECS a través de ECCAA (Antigua y Barbuda, Granada, San Kitts y Nevis, Santa Lucía y San Vicente y las Granadinas), República Dominicana, Trinidad y Tabago y los Estados Centroamericanos a través de COCESNA (Belice, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras y Nicaragua).

ICAO



OACI

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

Second Air traffic Flow Management (ATFM) Basic Training
Segunda Instrucción Básica sobre la Gestión de Afluencia del Tránsito Aéreo (ATFM)
(ATFM2)

Santo Domingo, Dominican Republic, 5 – 8 June 2018 / Santo Domingo, República Dominicana, 5 – 8 de junio de 2018

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	
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