


Modelo de formulário de registro de informações dos serviços do SISCEAB – Anexo FCA 63-51

 <p style="text-align: center;">COMANDO DA AERONÁUTICA DEPARTAMENTO DE CONTROLE DO ESPAÇO AÉREO SUBDEPARTAMENTO DE OPERAÇÕES</p>	
SERVIÇOS	(X)
1. Sala AIS de aeródromo.	
2. AIP-BRASIL.	
3. ROTAER.	
4. Cartas aeronáuticas.	
5. Procedimentos.	
6. NOTAM.	
7. AIC.	
8. Serviço prestado pelo órgão ATS, em relação à fraseologia, autorização, coordenação, separação etc.	
9. Normas ATS em relação à clareza e objetividade do texto, compatibilização com outras publicações, ortografia etc.	
10. Procedimento convencional (IAC, SID, STAR etc.) ou de vigilância (Radar, ADS).	
11. Frequência do Controle de Solo.	
12. Frequência da TWR.	
13. Frequência do APP.	
14. Frequência do ACC/COPM.	
15. DCL (Datalink Departure Clearance)	
16. ATIS/D-ATIS.	
17. VOLMET/D-VOLMET.	
18. AFIS/FIS.	
19. Disponibilidade de informações meteorológicas.	
20. Exposição visual de informações meteorológicas.	
21. Documentação de voo.	
22. Briefing meteorológico.	
23. Apoio meteorológico às operações militares.	
24. Previsões específicas para atender às necessidades das missões das Unidades Aéreas sediadas.	
25. Fornecimento de informações meteorológicas às aeronaves militares em voo (VOLMET).	
26. Instrução na área de Meteorologia Aeronáutica, de acordo com o programa de capacitação das Unidades Aéreas sediadas.	
27. Outros.	

Modelo de formulário de registro de informações dos serviços do SISCEAB – (cont. Anexo FCA 63-51).

RECEBIMENTO DO CMT DO DTCEA	
RECEBIDO EM: / /	NOME: _____ (Posto e nome completo) ASSINATURA: _____
ENCAMINHAMENTO AO CMT DO CINDACTA OU CHEFE DO SRPV-SP	
ENCAMINHADO EM: / /	NOME: _____ (Posto e nome completo) ASSINATURA: _____
RECEBIMENTO DO CMT DO CINDACTA OU CHEFE DO SRPV-SP	
RECEBIDO EM: / /	NOME: _____ (Posto e nome completo) ASSINATURA: _____
PROVIDÊNCIAS DO CINDACTA OU SRPV-SP	
EM, / /	NOME: _____ (Posto e nome completo) ASSINATURA: _____