

INSTRUCCIONES DEL LLENADO DE SOLICITUD DE EXPEDICIÓN

Sección

1

MEMBRETE DE LA EMPRESA

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN

Ciudad de México a _____ Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Haga clic o pulse aquí para escribir nombre del gerente.
GERENTE DE IDENTIFICACION AEROPORTUARIA.

Sección

2

DEPENDENCIA O RAZÓN SOCIAL Haga clic o pulse aquí para escribir nombre completo de la dependencia o razón social.

SUBCONTRATADO O SUMINISTRO DE PERSONAL Haga clic o pulse aquí para escribir el nombre del subcontratado o suministro de personal.

CLIENTE (S) Haga clic o pulse aquí para escribir nombre de su cliente (s).

TIPO DE TIA

- PERMANENTE
- PROVEEDOR
- TEMPORAL*

*VICENCIA MAXIMA DE 90

PARA USO EXCLUSIVO DE LA COMISIÓN DE IDENTIFICACIÓN AEROPORTUARIA

ACCESO AUTORIZADO

P. P.

GIRO EMPRESARIAL

- AIOM
- ARRENDATARIO
- DEPENDENCIA
- LINEA AEREA
- P. DE SERVICIO
- SEGURIDAD AIOM
- SEG. A TERCEROS

NUM. DE CONTRATO CON AIOM _____

VIGENCIA DE CONTRATO _____

MOTIVO DE EMISIÓN

- NUEVA
- EXTENSIÓN DE VIGENCIA
- PÉRDIDA DE DOCUMENTOS
- CAMBIO DE ACCESO

Sección

3

NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE	CURP	CARGO
1- _____	_____	_____
2- _____	_____	_____
3- _____	_____	_____
4- _____	_____	_____
5- _____	_____	_____
6- _____	_____	_____
7- _____	_____	_____
8- _____	_____	_____
9- _____	_____	_____
10- _____	_____	_____

NOTA: EN CASO DEREQUERIR MAS ESPACIO, OCUPE UNA HOJA EN BLANCO MEMBRETADA Y ANEXE LA INFORMACIÓN.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE REALIZA EN CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE

Sección

4

AREA DE ACCESO	T 1	T 2	CARGO/ACTIVIDADES	UBICACIÓN
SALAS DE ULTIMA ESPERA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
RECLAMO DE EQUIPAJE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
PLATAFORMA (VALIDAD INTERNA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
HANGARES		<input type="checkbox"/>		
AREA PUBLICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Sección

5

Definición de días y horarios en que llevará a cabo su actividad en el Aeropuerto (indicar horarios laborales para cada cargo y los días en que ingresará al Aeropuerto, en caso de que los ingresos sean en periodos más prolongados, indicarlo en el apartado de observaciones).

CARGO/HORARIO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO



OBSERVACIONES

AEROPUERTO INTERNACIONAL BENITO JUÁREZ CIUDAD DE MÉXICO

Declaro que mi representada no tiene ningún adeudo de Tarjetas de Identificación Aeroportuaria tanto de Temporales y Permanentes.

Soy consciente de que en caso de que se detecte algún adeudo el tramite solicitado no será autorizado.

En caso de contar con adeudos presentar el formato de baja con las Tarjetas de Identificación Aeroportuaria temporales o permanentes. [\(Formato de Baja - Desactivación de TIA\)](#)

FIRMA AUTORIZADA
CARGO

SELLO DE RECEPCIÓN DE GIA

EL PRESENTE DOCUMENTO SE REALIZA EN CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

Sección

1

MEMBRETE DE LA EMPRESA

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN

Colocar el membrete de la empresa

Ciudad de México a Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Haga clic o pulse aquí para escribir nombre del gerente.
GERENTE DE IDENTIFICACION AEROPORTUARIA.

Colocar fecha correspondiente al día en que va a ingresar el oficio

Colocar el nombre del gerente

Sección

2

Nombre la razón social de la empresa / dependencia

Seleccionar una opción en el tipo de TIA, en caso de requerir temporal ingresar una vigencia máxima de 90 días

Colocar el nombre de la razón social subcontratada o bien del suministro de personal

Nombre la razón social de la empresa o dependencia a la que prestara servicio

Ingresar solamente un número de contrato vigente con AICM

Ingresar solo fecha de vencimiento del contrato vigente con AICM, referido al expresado en la casilla de izquierda

Seleccionar una opción en el motivo de emisión de TIA, en

Uso EXCLUSIVO del personal de la Gerencia de Identificación Aeroportuaria

DEPENDENCIA O RAZÓN SOCIAL Haga clic o pulse aquí para escribir nombre completo de la dependencia o razón social.

SUBCONTRATADO O SUMINISTRO DE PERSONAL Haga clic o pulse aquí para escribir el nombre del subcontratado o suministro de personal .

CLIENTE (S) Haga clic o pulse aquí para escribir nombre de su cliente (s).

NUM. DE CONTRATO CON AICM

VIGENCIA DE CONTRATO

MOTIVO DE EMISIÓN

- NUEVA
- EXTENSIÓN DE VIGENCIA
- DETERIORO
- CAMBIO DE CATEGORÍA
- CAMBIO DE ACCESO

TIPO DE TIA

- PERMANENTE
- PROVEEDOR
- TEMPORAL*

* VIGENCIA MÁXIMA DE 90

PARA USO EXCLUSIVO DE LA GERENCIA DE IDENTIFICACION AEROPORTUARIA

ACCESO AUTORIZADO

P. P.

GIRO EMPRESARIAL

- AICM
- ARRENDATARIO
- DEPENDENCIA
- LINEA AEREA
- P. DE SERVICIO
- SEGURIDAD AICM
- SEG. A TERCEROS

Sección

3

	NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE	CURP	CARGO
1-	_____	_____	_____
2-	_____	_____	_____
3-	_____	_____	_____
4-	_____	_____	_____
5-	_____	_____	_____
8-	_____	_____	_____
9-	_____	_____	_____
10-	_____	_____	_____

NOTA: EN CASO DEREQUERIR MAS ESPACIO, OCUPE UNA HOJA EN BLANCO MEMBRETADA Y ANEXE LA INFORMACIÓN.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE REALIZA EN CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE

Ingresar el nombre completo de cada solicitante

La CURP ingresada debe de tener los 18 caracteres.

El cargo debe de corresponder al giro de la empresa/dependencia solicitante

Sección

4

Seleccionar la terminal, de acuerdo a los puntos de inspección de pasajeros o personas por el cual ingresa

Mencionar el cargo y labores que desarrolla el usuario

AREA DE ACCESO	T 1	T 2	CARGO/ACTIVIDADES	UBICACIÓN
SALAS DE ULTIMA ESPERA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
RECLAMO DE EQUIPAJE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
PLATAFORMA (VIALIDAD INTERNA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
HANGARES		<input type="checkbox"/>		
AREA PUBLICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Describe la ubicación donde el usuario ingresa y el lugar donde desarrolla sus actividades.

En esta parte deberá de colocar los horarios y días laborados del colaborador por cada cargo expresado en el oficio

Definición de días y horarios en que llevará a cabo su actividad en el Aeropuerto (indicar horarios laborales para cada cargo y los días en que ingresará al Aeropuerto, en caso de que los ingresos sean en periodos más prolongados, indicarlo en el apartado de observaciones).

CARGO/HORARIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO



AEROPUERTO INTERNACIONAL BENITO JUÁREZ CIUDAD DE MÉXICO

OBSERVACIONES

En el campo de observaciones se podrá considerar para colocar algún dato que no se pudo haber tomado en cuenta en los rubros que compone la solicitud de expedición

Declaro que mi representada no tiene ningún adeudo de Tarjetas de Identificación Aeroportuaría tanto de Temporales y Permanentes.

Soy consciente de que en caso de que se detecte algún adeudo el tramite solicitado no será autorizado.

En caso de contar con adeudos presentar el formato de baja con las Tarjetas de Identificación Aeroportuaría temporales o permanentes. [\(Formato de Baja – Desactivación de TIA\)](#)

Es importante saldar posibles adeudos para que el tramite no se vea afectado de lo contrario realizar el oficio de desactivación o baja de TIA.

FIRMA AUTORIZADA
CARGO

SELLO DE RECEPCIÓN DE GIA

Colocar Nombre, Firma y cargo de la persona autorizada ante GIA, previamente acreditada con oficio.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE REALIZA EN CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE