

| AD: | SBXX | Classe: | IV | Triênio: | 13/15 | Ops: | Aeródromos do Brasil S/A | | | | |
|---|------|---------|------|----------|-------|------|--------------------------|------|------|------|------|
| Programação Anual de Exercícios Simulados de Emergência Aeroportuária | | | | | | | | | | | |
| | Data | Data | Data | Data | Data | Data | Data | Data | Data | Data | Data |
| M 1: COE | | | | | | | | | | | |
| M 2: Comunicação e Alarmes | | | | | | | | | | | |
| M 3: Ferramentas de Suporte | | | | | | | | | | | |
| M 4: PCM | | | | | | | | | | | |
| M 5: Recursos Externos e Internos | | | | | | | | | | | |
| M 6: SME | | | | | | | | | | | |
| M 7: CVE | | | | | | | | | | | |
| M 8: PCINC | | | | | | | | | | | |
| M 9: Salvamento Aquático | | | | | | | | | | | |
| M 10: PRAI | | | | | | | | | | | |
| M 11: PAFÁVIDA | | | | | | | | | | | |
| M 12: Exercício Completo | | | | | | | | | | | |

| | | |
|--------------------------------------|-----------------|--|
| Responsável pelas informações | Nome: | |
| | Fone: | |
| | Celular: | |
| | Email: | |

| | |
|---------------------|---|
| Observações: | 1. É obrigatório preencher todos os módulos que serão realizados no ano da programação. |
| | 2. Quando o Módulo não for requerido para um dado aeródromo inserir o símbolo "N/A" para indicar que este módulo não é aplicável. |
| | 3. Quando o Módulo for requerido, mas não for ser realizado no ano da programação, ele pode ser preenchido com a data programada, mas não é requerido. |
| | 4. Enviar por email: luciano.freire@anac.gov.br ; daniel.cunha@anac.gov.br ; eduardo.bernardi@anac.gov.br |