



Autorité Nationale l'Aviation  
Civile de Côte d'Ivoire

**DEMANDE DE PROROGATION OU DE  
RENOUVELLEMENT DE QUALIFICATIONS DE  
CONTROLEUR DE LA CIRCULATION AERIENNE**

**APPLICATION FOR RENEWAL OR REISSUE  
OF AIR TRAFFIC CONTROLLER RATINGS**

**FORM-PEL-2253**

Edition : 02

Date : 20/11/2020

Amendement : 02

Date : 20/11/2020

Réservé à DG ANAC  
Reserved to ANAC DG

Réservé à la DSV ANAC  
Reserved to DSV ANAC

**I. POSTULANT (APPLICANT INFORMATION)**

1.	Noms et prénoms <i>Legal name</i>		2.	Date de naissance <i>Date of birth (dd/mm/yyyy)</i>	
3.	Lieu de naissance <i>place of birth</i>		4.	Adresse <i>Permanent address</i>	
5.	Numéro de pièce d'identité <i>Identification number</i>		6.	Nationalité <i>Nationality</i>	
7.	Téléphone <i>Phone number</i>		8.	Adresse électronique <i>E-mail address</i>	

**II. CERTIFICAT MEDICAL (MEDICAL CERTIFICATE)**

1.	Classe <i>Class</i>		2.	Date de délivrance <i>Date of issue</i>		3.	Validité <i>Validity</i>	
----	------------------------	--	----	--	--	----	-----------------------------	--

**III. LICENCE ET QUALIFICATIONS DETENUES (RATINGS)**

1.	N° de licence <i>Licence number</i>		2.	Validité de licence <i>Licence validity</i>	
3.	<input type="checkbox"/> ARQ <i>Aérodrome control</i>		Date du test <i>Date of last recurrent</i>		
4.	<input type="checkbox"/> APQ <i>Procedures control approach</i>		Date du test <i>Date of test recurrent</i>		
5.	<input type="checkbox"/> ASQ <i>Control approach with surveillance system</i>		Date du test <i>Date of test recurrent</i>		
6.	<input type="checkbox"/> PSQ <i>Precision approach radar control</i>		Date du test <i>Date of test recurrent</i>		
7.	<input type="checkbox"/> CRQ <i>Procedures area control</i>		Date du test <i>Date of test recurrent</i>		
8.	<input type="checkbox"/> CSQ <i>Area control with surveillance system</i>		Date du test <i>Date of test recurrent</i>		
9.	<input type="checkbox"/> ICQ <i>Air traffic controller instructor</i>		Date du test <i>Date of test recurrent</i>		

#### IV. COMPETENCE LINGUISTIQUE (LANGUAGE PROFICIENCY)

1.	Anglais (English)			2.	Français (French)		
	Niveau Level		Validité Validity		Niveau Level		Validité Validity

#### V. PIECES A JOINDRE AU FORMULAIRE (ATTACHED DOCUMENTS)

1. Copie attestation de maintien de compétence	Copy of last recurrent certificate
2. Copie de l'attestation du niveau d'anglais (si applicable)	Copy english proficiency level certificate (if applicable)
3. Copie du Certificat Médical	Copy of medical certificate
4. Justificatif de l'expérience des 12 derniers mois	Copy of control logbook last twelve months
5. Copie de la licence et qualifications détenues	Copy of the licence
6. Copie de la déclaration de recette	Copy of paiement receipt

**NB : Le postulant doit présenter les originaux des documents cités ci-dessus à la demande des agents PEL**

*Note: Applicant must present the original copies of all the above documents if requested by the PEL staff*

**Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et toute fausse déclaration de ma part m'expose aux sanctions prévues par la loi**

*I hereby declare the information provided is accurate and any false statement exposes me to the penalties prescribed by the law*

Date & Signature :

**DATE, CACHET ET SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR OU SON REPRESENTANT**

*Date, seal and signature of employer or his representative*