



*Escuela de vuelo, cursos teóricos y prácticos, vuelos de bautismo, traslados.  
Secretaría Rodríguez Peña 231 7º piso Of. "A" (1020) Ciudad Autónoma de Buenos Aires  
Aeródromo San Justo / Aero Club Argentino Ruta Nacional N° 3 Km. 25.700 (1757) Gregorio de Laferrere  
Teléfonos: (54-011) 4467-1757, (54-011) 4457-2075  
Web: [www.aeroclubargentino.com](http://www.aeroclubargentino.com) – e-mail: [aeroclubargentino\\_fichero@hotmail.com](mailto:aeroclubargentino_fichero@hotmail.com)*

---

**I.N.M.A.E. (Instituto Nacional de Medicina Aero Espacial)  
Señor Jefe del Departamento Psicofísico  
AVIACION CIVIL  
Belisario Roldán 4621  
Gobierno Autónomo de la Ciudad de Buenos Aires**

De nuestra mayor consideración:

Por medio de la presente solicitamos a Ud. tenga a bien  
aceptar al Sr. ....

DNI N° ..... , para realizar el examen psicofísico en vuestro instituto  
con el fin de obtener la aptitud de **Alumno Piloto Privado de Avión**, habilitándolo de esta  
manera a realizar en nuestra institución el curso de **Piloto Privado de Avión**.

Sin otro particular saludamos a Ud. Muy atte.-