

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

Alm
20/09/78

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 24 05 78 Hora (-): 03 00 2. Tempo da duração (-): 01 25
Local da ocorrência (Bairro, Praça, Rua, etc.): SETOR BUENO - GOIANIA
Município (Distrito, etc. se for o caso): GOIANIA UF: GO
Tipo (contato, contato indireto, etc.): AVISTAMENTO
Observação feita com equipamento(s)? (sim): S Se sim, qual(s)? BINÓCULOS
Houve registro em provas físicas? (sim): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)
Visibilidade (-): BOM Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nevoeiro, etc.): CLARO

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 03 Distância do 1.º objeto à distância entre eles? (-): 800 m.
Se houver objetos com características diferentes, preencher no campo 4.1 (OBSERVAÇÕES) a seguir abaixo para cada visualização)
Forma: REDUNDO Tamanho: GRANDES
Cor: AZUL LUMINOSO COM MUDANÇA Velocidade: MUITO RÁPIDO
Direção em relação ao observador (-): 100 Km Altitude (-): NÃO CONSTATOU
Comportamento (girando, deslocando, zigue-zague, etc.): CÍRCULOS E TRIÂNGULOS
Tendência de movimento (para sul, etc.): LESTE / OESTE EM CÍRCULOS
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):
Direção (-): S Intensidade (branco, forte, etc.): FORTE (PROFUNDO)
Tipo de som (zumbido, apito, etc.): APITO
Deixando rastro (sim): N Se sim, normal / anormal:
Tipo (condensação, fumaça, etc.): Coração (claro, escuro, etc.):

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 05 Nome (do quem comunicou a ocorrência): MARCOS BARCELO
CLOTA
Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): AV. 12 N.º 32
Bairro: SETOR BUENO Cidade/UF: GOIANIA CEP: 74000 000

1. Preencher com dois dígitos para cada espaço.

2. Especificar a unidade de medida.

14.07.97

CONFIDENCIAL

NOSDA-VIG 216

Telefone DDD: 062 29/8859 FAX () ()
 idade: 23 anos Profissão: (ocupação principal) LOCUTOR DE RÁDIO
 escolaridade: SUPERIOR INCOMPLETO
 Possui conhecimentos técnicos sobre CVNI? (sim) N Qual: _____
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar CVNI? (sim) N
 Caso positivo qual? (nome): _____
 (endereço): _____
 (DDD telefone CEP etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

(Indicar, se julgar necessário e a complementação do campo 2, se houver)

1) O OBSERVADOR ESTAVA MUITO ENTUSIASMADO
 E GARANTIU NÃO SE TRATAR DE ALIENÍGENAS

2) O OPERADOR DO APPAN INFORMOU QUE NO SETOR
 EM QUE FORAM AVISTADOS TRÊS OBJETOS, APARECERAM
 NO FLUOR DA TERMINAL TRÊS PLOTES

5. DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DO MAER

Data da comunicação: 24-05-98 Hora: 04 40 12
 Nome (sobrenome, nome): 33 BCT HEM em PCPMX

(Preencher com dois dígitos para cada espaço)