

MODA -> OP

ph

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento para COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 02.06.98 Hora (-): 12.43.12 Tempo da duração (-): 10 seg
Local da ocorrência (Estado, Praça de, Município, etc.): Park Way

Município (Distrito, etc., se for o caso): Brasília UF: DF

Tipo de avião (modelo, contato imediato, etc.): A olho nu

Observação feita com equipamento(s)? (sim): N Se sim, qual(is)?

Existe registro ou provas físicas? (sim): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)

Visibilidade (-): 2.000 m. Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, etc.): céu claro

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-):

Se o objeto for composto por características diferentes, preencher no campo 4 "OBJEÇÕES" os dados abaixo para cada visualização)

Nome: Indeterminado Tamanho: Um ponto branco

Cor: Branco Velocidade: Rápida para o olho

Distância em relação ao observador (-): 9/10 km Altitude (-): 1.000 m

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): Deslocando

Trilha ou rastro para trás, etc.): Sul / Norte

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): -

Emissão de som (sim): N Intensidade (fraco, forte, etc.):

Tipo de som (zumbido, apito, etc.): -

Exibindo rastro (sim): N Se sim, normal / anormal:

Condensação, fumaça, etc.): Nenhuma Coloração (claro, escuro, etc.): Influência

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 01 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Clara Maria do

Neves Machado Oliveira

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apto.): Sm 2W Ed. 23 Conj. 52 1º A

Cidade: D

Estado: Park Way Cidade/UF: Brasília CEP: 71.000-000

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 mar 97

CONFIDENCIAL

NOISDA VIG 2/c

Telefone (DDD) (661) 380-3122 FAX () ()
 Idade 40 anos Profissão Ocupação principal Pedagogo
 Escolaridade 1º Grau
 Possui conhecimento técnico sobre QVNI? (sim) Não, Qual
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar QVNI? Não
 Caso positivo qual? (nome) _____
 (endereço) _____
 (DDD, telefone, CEP, etc) _____

OBSERVAÇÕES

Relatar o que julgar necessário e a complementação do campo 2º, se houver.

DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (QVNI DO MAE)

Data da comunicação (+): 06/03/97 (+): 06/03/97

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome) 1º Tenente CDR C. D. L. T. A. J.

Preencher com dois dígitos para cada espaço