

DOC 02 / ENV 04

Proposta analisada em: 30/04/2010

Proposta: 30/04/2010

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Desclassificar

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE FURTO E ESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRAFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 27-04-03 Hora (-): 20:00:12 Tempo da duração (-): 00:40

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): Portão

Município (Distrito, etc.- se for o caso): CURITIBA UF PR

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTO

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

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

Visibilidade (-): ABERTO Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CÉU ABERTO

2. DO(S) OBJETO(S)

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

(Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES) os itens abaixo para cada visualização)

Forma: QUASE ESTRELA Tamanho: DE UMA MOEDA 25C

Cor: AZULADO Velocidade: PARADO

Distância em relação ao observador (-): MUITO PRÓXIMO Altitude (-): MUITO BAIXA

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

Trajetória (de norte para sul, etc.): NOROESTE

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): NOROESTE

Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): FORTE

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

Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal / anormal:

Tipo (condensação, fumaça, etc.): Coloração (claro, escuro, etc.):

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 03 Nome (de quem comunicou a ocorrência): SERTORIA FERNANDES

SILVA

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. PROFESSOR ORLANDO ALVES

CHAVES 486

Bairro: PORTAO Cidade/UF: CURITIBA PR CEP: 01320-90

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2
CONFIDENCIAL

SPADS COMDABRA

Proposta analisada em: 07/05/2010

Situação do Doc: 07/05/2010

a) Desclassificada

JMA

31 Mar 87

CONFIDENTIAL

NOSDA VIG 2/6

Telephone (DDD): (41) 229 3897 FAX: () _____

Idade: 34 anos. Profissão (ocupação principal): PROFESSOR

Escolaridade: SUPERIOR

Possui conhecimentos técnicos sobre CYN? (s/n): N Qual:

— Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): N

Caso positivo, qual? (nome): _____

(endereço): _____

(DDD, telephone, CEP, etc.): _____

4.4.4. OBSERVAÇÕES

(Relatar o que julgar necessário à complementação do campo "2", se houver.)

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

Data da comunicação (.): 27.02.04 Hora (.): 20:40 / Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): ISMAELIO OM: 110ATA 2

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.