

Doc. analisado em: 30/04/2010Proposta: 30/04/2010a) Discriminador MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

704

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 23-05-03 Hora (-): 23:00:12 Tempo da duração (-): 10 a 15 minLocal da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): NO CÉU FAZENDO MOVIMENTO COMO DE UM PARABRISAMunicípio (Distrito, etc.- se for o caso.): SENADOR FIRMINO UF: MG

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

Observação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is)? _____Existe registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.): _____Visibilidade (-): ÓTIMA Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): CÉU CLARO

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: CÍRCULO Tamanho: _____Cor: BRANCO FORTE Velocidade: _____

Distância em relação ao observador (-): _____ Altitude (-): _____

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): MOVIMENTO IMITANDO PARA BRISA

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

Posição em relação aos pontos cardiais (azimute): _____

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

Tipo de som (zunido, apito, etc.): _____

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: uma pessoa Nome (de quem comunicou a ocorrência): JOSE CARLOS DE OLIVEIRASobrenome: FERNANDESEndereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. MANUEL DE OLIVEIRA FERNANDESCEP: 681Bairro: CENTRO Cidade/UF: SENADOR FIRMINO MG CEP: 35540-000

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

A3-1/2

SPADS COMDABRA

Proposta analisado em: 07/05/2010Situação do Doc: 07/05/2010a) Discriminadorfms

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (32) 3536-1323 FAX: _____

Idade: 40 anos. Profissão (ocupação principal): PROFESSOR

Escolaridade: 3º Grau

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): - Qual: -

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

Caso positivo, qual? (nome): -

(endereço): -

(DDD, telefone, CEP, etc.): -

4. OBSERVAÇÕES

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

4

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

Data da comunicação (-): 28 - 05 - 03 Hora (-): 13 - 00 - 12

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35 AOB2 OM: CINDACTA 1 / CPM1

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.