



MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROSPAÇIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

--	--	--	--	--	--

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 30-07-11 Hora (-): 12:00 / Z Tempo da duração (-): 1h (intermitente)

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): Cruzeiro Novo DF

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

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

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 (-): média Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.): nuvens altas / poucas nuvens

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 2 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-): 100m

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

Forma: longilínea Tamanho: tamanho de pipa

Cor: bulho branco Velocidade: menor que um avião

Distância em relação ao observador (-): — Altitude (-): próxima a voo de cruzeiro

Comportamento (parado, desviando, zigue-zague, etc.): aliatório

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

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): rumo lago sul

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

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

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

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

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 2 Nome (de quem comunicou a ocorrência): Apote Maria Gorette

de Lima Neres / Valdson Martins de Souza

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): 81185065 - SHCES 503 A 303

Bairro: Cruzeiro Novo Cidade/UF: Brasília ID# CEP: —

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): (61) 8118-5065 FAX: (-) - -
Idade: 46 anos. Profissão (ocupação principal): Funcionária Pública
Escolaridade: superior completo
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (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, telefone, CEP, etc.): -

4. OBSERVAÇÕES

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

A Sra Gorette informou ter visto dois pontos
brilhantes longilíneos por volta do meio dia. Os
pontos movimentavam-se de forma aleatória e
"sumiam" por algumas vezes.

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

Data da comunicação (-): 30 - 07 - 11 Hora (-): 16 - 22 / 2
Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35 CAROLINA OM: CINDACTA 1

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.