

RESERVADO

COMDABRA

INFORMAÇÃO DESCLASSIFICADA

COMANDO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO**OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL****1 DA OCORRÊNCIA**

Data: **12/07/14** Hora **23:00Z** Tempo de duração: **15 MIN**
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc) : Bairro: **VETICAL DE**

JAGUAREMAMunicípio (Distrito, etc.-se for o caso.): UF: **CE**Tipo (avistamento, contato imediato, etc): **AVISTAMENTO**Observação feita com equipamento(s)? (S/N): Se sim, qual(is)?: **NÃO**Existem registros ou provas físicas? (S/N): Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc)
NÃOVisibilidade: **CAVOK** Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc.): **CÉU ABERTO****2 DO(S) OBJETOS(S)**Quantidade: **01** Se mais de um, qual a distância entre eles?

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

Forma: **CIRCULAR** Tamanho: **MÉDIO/GRANDE**Cor: **BRANCA/VERMELHA** Velocidade: **LENTO/PARADO**Distância em relação ao observador: **15MN** Altitude: **9000 PÉS**Comportamento (parado, deslocando-se, em zigue-zague, etc.): **PARADO/LENTO**

Trajetória (de norte para sul, etc.):

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): **0540S03838W**Emitindo som (S/N): Intensidade (fraco, forte, etc): **NÃO**

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

Deixando rastro (S/N): Tipo (condensação, fumaça, etc.): **NÃO**

Coloração (claro, escuro, etc.)

Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.): **NÃO**

RESERVADO

C. DA AERONAUTICA
06
[assinatura]
C. DA AERONAUTICA

RESERVADO

COMDABRA

INFORMAÇÃO DESCLASSIFICADA

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: **02** Nome(de quem comunicou a ocorrência): **BRUNO CAMARDELI**

Endereço para contato (Rua/Av., nr, apart.): **R. BELGICA 945**

Bairro: **MOROPONGA** Cidade/UF: **FORTALEZA/CE**

CEP: **60710-790**

Telefone (DDD): **(85) 99160002**

FAX: ()

Idade: **28 ANOS**. Profissão (ocupação principal): **PILOTO COMERCIAL**

Escolaridade: **ENSINO MÉDIO COMPLETO**

Possui conhecimentos técnicos de aviação?

Possui conhecimentos técnicos sobre meteorologia

Possui conhecimentos sobre OVNI? (S/N): **S** Qual: **JÁ OBSERVOU ESSE TIPO DE LUZ**

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.)

O PTWRG DE SBJU PARA SBFZ AVISTOU UMA LUZ VERMELHA ABAIXO DE UMA BRANCA QUE SE ASSEMELHAVA A LUZ BEACON DE AVIÃO. CONSIDEROU QUE TEM POUCO CONHECIMENTO SOBRE OVNI.

5 DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DA AERONÁUTICA

Data da comunicação: **12/07/14**

Hora: **01:30Z**

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): **3S BCT KARINA**

OM: **CINDACTA III**

RESERVADO

[assinatura]
Paulo Roberto de Almeida
Cap. 1º CM