

ANEXO C
FICHA DE CONTROLE DE TRÁFEGO HOTEL
COMANDO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

1 DA OCORRÊNCIA	
Data: 04/12/14	Hora: 06:10z
Tempo da duração: 10 minutos	
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc):	
Aeródromo de Bauraciel	
Município (distrito, etc. se for o caso):	Bauraciel UF: PR
Tipo (avistamento, contato imediato etc):	
Avistamento	
Observação feita com equipamentos (s)? (S/N):	Não Se sim Qual(is):
Existe registro ou provas físicas? (s/n):	
Não Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc)	
Visibilidade: bom tempo visual, objeto no setor E, em elevação com cerca 250 em direção ao aeródromo, efetua curvas a esquerda e a direita.	

2 DO(S) OBJETO(S)	
Quantidade: 01	Se mais de 1, qual a distância entre eles?
(Se for mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES) os itens de cada visualização.)	
Forma: Retangular	Tamanho: mais ou menos 30 cm
Cor: laranja	Velocidade: cerca de 120 Kt
Distância em relação ao observador: 10 Nm	
Altitude: FL 100	
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): deslocando na direção de avistamento após efetuar curvas a esquerda.	
Trajetória (de norte para sul, etc): De leste para Oeste	
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): 090 a 10 Nm de Bauraciel	
Emitindo som (s/n): Não	Intensidade (fraco, forte, etc): Forte
Tipo de som (zunido, apito, etc):	
Deixando rastro (s/n): Não	Se sim, normal/anormal:
Tipo (condensação, fumaça, etc.):	
Coloração (claro, escuro, etc.): Branco	

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)	
Quantidade: 01	Nome (de quem comunicou a ocorrência):
Endereço para contato (Rua/Av., nº, apart.):	
Bairro: Nova	Cidade/UF: Bauraciel PR
CEP:	FAX:
Telefone(DDD):	Idade:
Profissão (Ocupação principal): Operador de Radar Aeronáutico	
Escolaridade: Ensino Superior Completo	
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): Não QUAL:	
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): Não	
Caso positivo, qual? (nome):	
(DDD, telefone, CEP, etc.):	

4 OBSERVAÇÕES
(Relatar o que julgar necessário e a complementação no campo "2", se houver.)
O fato relatado ocorreu por duas vezes no intervalo de 10 minutos durante o turno de serviço do observador.

5 DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DO MAER	
Data da comunicação: 04/12/2014	Hora: 09:10z
Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 35	OM: CINDACTA 2