

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

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

1 DA OCORRÊNCIA

Data: 01/01/15 Hora: 07:09 E Tempo da duração: 02:00
 Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc):
 Município (distrito, etc. se for o caso): GUARATUBA; Perto da Fábrika Michelin UF: RJ
 Tipo (avistamento, contato imediato etc):
 Observação feita com equipamentos (s)? (S/N): S Se sim Qual(is): Binocular
 Existe registro ou provas físicas? (s/n): N Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc):
 Visibilidade: Temou falar mas não conseguiu
 Temou só o que se aproximou

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 02 Se mais de 1, qual a distância entre eles? N
 (Se for mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES) os itens de cada visualização.)
 Forma: Redonda Tamanho: Um ponto, sem prelição
 Cor: Luzes Branco/azul Velocidade: Muito rápido que acf em aproximado
 Distância em relação ao observador: 1000 metros aprox. Altitude: 2000 metros aproximado
 Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): Variava pouco com movimentos repentinos
 Trajetória (de norte para sul, etc.): Variava pouco
 Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): 225° 24' 5" / 093° 36' 44" W
 Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): N
 Tipo de som (zunido, apito, etc.): N
 Deixando rastro (s/n): N Se sim, normal/anormal: N
 Tipo (condensação, fumaça, etc.): N Coloração (claro, escuro, etc.): N

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 02 Nome (de quem comunicou a ocorrência):
 Endereço para contato (Rua/Av., nº, apart):
 Bairro: Guaratuba Cidade/UF: RJ CEP:
 Telefone(DDD): FAX: -
 Idade: Profissão (Ocupação principal): Aluno piloto ANAC
 Escolaridade: 2ª grau incompleto
 Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): S QUAL: Piloto Aluno
 Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): N
 Caso positivo, qual? (nome):
 (DDD, telefone, CEP, etc.): - N

4 OBSERVAÇÕES

(Relatar o que julgar necessário e a complementação no campo "2", se houver.)
 E-mail: +
 Não foi observado por nenhuma acf do 1ºº RJ

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

Data da comunicação: 02/01/15 Hora: 07:25 E
 Quem recebeu(Posto/Grad., Nome): 2º [redacted] OM: Cópia