

COMANDO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

OCORRÊNCIA COM TRÁFEGO HOTEL

1. DA OCORRÊNCIA

Data: 23 / 07 / 2015 Hora: 23:15Z Tempo de duração: 00:20
Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc): Entre as radiais 360 e 175 de PMS
Município (Distrito, etc.- se for o caso): - UF: TO
Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): Avistamento
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: 9999 Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc.): Céu claro

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 01 Se mais de um, qual a distância entre eles ?
(Se mais de um objeto e com características diferentes, para cada visualização preencher os itens abaixo no campo "4" - OBSERVAÇÕES)
Forma: Aforme Tamanho: Desconhecido
Cor: Variante (azul/verde) Velocidade: Acompanhou os tráfegos
Distância em relação ao observador: - Altitude: Variante FL 340 à FL 370
Comportamento(parado, deslocando-se, em zigue-zague, etc.): Deslocamento retilíneo
Trajetória (de norte para sul, etc.): Sudoeste para nordeste
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): Entre RDL 360 e 175 de PMS
Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.): -
Tipo de som (zunido, apito, etc.): -
Deixando rastro (s/n): N Tipo (condensação, fumaça, etc.): -
Coloração (claro, escuro, etc.): Luzes piscantes
Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.): Nil

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 4 Nome (de quem comunicou a ocorrência): RIO■■■■, AZU■■■■, GLO■■■■
Endereço para contato(Rua/Av., nº, apart.): -
Bairro: -
CEP: -
Telefone (DDD): - FAX: ()
Idade:■■■■ anos. Profissão(ocupação principal): -
Escolaridade: -
Possui conhecimentos técnicos de aviação? -
Possui conhecimentos técnicos sobre meteorologia? -

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.)

O ocorrido foi informado via fonia pelos tráfegos listados no formulário. Primeiramente o AZU [REDACTED] reportou a este Centro que observava um tráfego a sua posição de 3 horas, não informando a distância relatou a trajetória similar a sua e com a variação de cores e manobras

Em seguida fomos informados pelo RIO [REDACTED], que também avistava o tráfego desconhecido, que as informações passadas pelo AZU eram condizentes com as que ele podia observar.

E da mesma forma aconteceu com o GLO [REDACTED], que também avistou o tráfego.

Foi questionado ao AZU [REDACTED] quanto as condições meteorológicas no momento, nos foi dito que o céu estava claro na posição em que o tráfego foi avistado. Por fim o AZU [REDACTED], após relatar ser acompanhado por mais de 100 NM, relatou não mais observar o tráfego a nordeste do VOR de PMS.

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

Data da comunicação: 23 / 07 / 2015 Hora: -

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 2º Sgt. BCT [REDACTED] (ACC-BS)

OM: CINDACTAI.