

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

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1	DA OCORRÊNCIA	
	Data: 28/04/2017	Hora: 22:15Z
	Tempo da duração:	De 04 a 06 segundos
	Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc): Bairro Alto Tarumã.	
	NIL	
	Município (distrito, etc. se for o caso):	Pinhais UF: PR
	Tipo (avistamento, contato imediato etc): Avistamento a olho nu, sem contato imediato.	
	Obsevação feita com equipamentos (s)? (S/N):	Não Se sim Qual(is): NIL
	NIL	
	Existe registro ou provas físicas? (s/n):	Não Se sim, detalhar(foto, video, filme, fita, etc
	NIL	
	Visibilidade: C Não estava totalmente nitido, porém o observador relatou que conseguiu enxergar com nitidez o OVNI.	
2	DO(S) OBJETO(S)	
	Quantidade: 1	Se mais de 1, qual a distância entre eles? NIL.
	(Se for mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo "4" (OBSERVAÇÕES) os itens de cada visualização.) NIL.	
	Forma: Retangular	Tamanho: Maior que o tamanho de uma ACFT BOEING.
	Cor: Cinza	Velocidade: O dobro de uma ACFT BOEING.
	Distância em relação ao observador: Mais ou menos 15000 pés.	Altitude: Mais ou menos 15000 pés.
	Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):	Cruzou o céu em linha reta, curvando à direita ao fim do horizonte.
	Trajetória (de norte para sul, etc):	De Sul para Norte.
	Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):	Sul.
	Emitindo som (s/n): NIL.	Intensidade (fraco, forte, etc.): NIL.
	Tipo de som (zunido, apito, etc):	NIL
	Deixando rastro (s/n): Não.	Se sim, normal/anormal: NIL
	Tipo (condensação, fumaça, etc.): NIL.	Coloração (claro, escuro, etc.): NIL.
3	DO(S) OBSERVADOR(ES)	
	Quantidade: 1	Nome (de quem comunicou a ocorrência): [REDACTED]
	Endereço para contato(Rua/Av., nº, apart.): [REDACTED]	
	Bairro: [REDACTED]	Cidade/UF: Pinhais CEP: [REDACTED]
	Telefone(DDD): [REDACTED]	FAX: [REDACTED]
	Idade: [REDACTED]	Profissão (Ocupação principal): [REDACTED]
	Escolaridade: [REDACTED]	
	Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): Não	QUAL: NIL.
	Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): Não.	
	Caso positivo, qual? (nome):	NIL.
	(DDD, telefone, CEP, etc.): -	NIL.
4	OBSERVAÇÕES (Relatar o que julgar necessário e a complementação no campo "2", se houver.)	
	O observador estava sozinho na sacada de sua residência olhando as estrelas quando o OVNI cruzou rapidamente o céu, no sentido Sul para Norte, possuindo formato retangular com 04 (quatro) luzes centrais dispostas duas-a-duas e lado-a-lado, sem emitir som. O observador relatou que o OVNI curvou à direita quando este sobrevoava a divisa entre Colombo e Pinhais-PR.	
5	DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DO MAER	
	Data da comunicação: 15/05/2017	Hora: 15:36Z
	Quem recebeu(Posto/Grad., Nome): [REDACTED]	OM: COPM 2
	CHEFE CONTROLADOR [REDACTED]	ASS: [Assinatura]