

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 27 / 06 / 2017 Hora 0727 Z Tempo de duração: Não 20 minutos

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.):

S132525W0393930

Município (Distrito, etc.- se for o caso.):

__ NIL __ UF NIL

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.):

AVISTAMENTO

Observação feita com equipamento(s)? (S/N): NÃO Se sim, qual(is)?: NIL

Existem registros ou provas físicas? (S/N): NÃO Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.): NIL

Visibilidade: CÉU ABERTO/NOITE Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc.):

NIL

2 DO(S) OBJETO(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: FLASH DE LUZ Tamanho: NIL

Cor: BRANCA Velocidade: NIL

Distância em relação ao observador: NIL Altitude: ACIMA DO FL500

Comportamento (parado, deslocando-se, em zigue-zague, etc.):

DESLOCANDO

Trajetória (de norte para sul, etc.):

DE SUDESTE PARA NORDESTE

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):

NIL

Emitindo som (S/N): NÃO Intensidade (fraco, forte, etc.):

Não informado

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

Não informado

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

Coloração (claro, escuro, etc.)

CLARA

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

NÃO, APENAS EMITINDO LUZES INTERMITENTES

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 1 Nome (de quem comunicou a ocorrência):

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.):

__NIL_____

Bairro: _____NIL_____ Cidade/UF: _____NIL_____ / _____NIL_____

CEP: _____-_____

Telefone (DDD): (_____NIL_____) _____NIL_____ FAX: (_____NIL_____) _____NIL_____

Idade: _____ anos. Profissão (ocupação principal):

Escolaridade: __NIL_____

Possui conhecimentos técnicos de aviação?

__NIL_____

Possui conhecimentos técnicos sobre meteorologia?

__NIL_____

Possui conhecimentos sobre OVNI? (S/N): NIL_____

Qual: __NIL_____

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (S/N): __NIL_____

Caso positivo, qual? (nome): __NIL_____

(Endereço): __NIL_____

(DDD, telefone, CEP, etc.): __NIL_____

4 OBSERVAÇÕES

(Relatar o que julgar necessário e a complementação do campo “2”, se houver.)

O PILOTO INFORMOU QUE AVISTOU FLASHS DE LUZ DE ALTA INTENSIDADE SE DESLOCANDO DA POSIÇÃO DE NOVE HORAS ATÉ A POSIÇÃO DE DUAS HORAS, EM ALTA VELOCIDADE. APROXIMADAMENTE TRÊS MINUTOS DE DESLOCAMENTO.

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

Data da comunicação: 27 / 06 / 2017 Hora: 07:27 Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): _____

OM: CINDACTA III