

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 23/09/2017 Hora 1413Z Tempo de duração: Não 3 minutos

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

Entre coordenadas 170937S/0412023W e 165346S/0411032W (Próximo da posição BUXER)

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

Estado da Bahia UF BA

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): INFORMAÇÃO TCAS APENAS, SEM CONTATO VISUAL

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

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

Visibilidade: CÉU CLARO Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc.): NIL

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 02 Se mais de um, qual a distância entre eles? NÃO SABE PRECISAR

(Se for mais de um objeto e com características diferentes, para cada visualização preencher os itens abaixo no campo "4 – OBSERVAÇÕES")

Forma: NIL Tamanho: NIL

Cor: NIL Velocidade: NIL

Distância em relação ao observador: OBJETO 01 18NM Altitude: SEM ALTITUDE

Comportamento (parado, deslocando-se, em zigue-zague, etc.): DESLOCANDO-SE EM ALTA VELOCIDADE

Trajetória (de norte para sul, etc.): SUL

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): DESLOCAMENTO DE 11H PARA 07H

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.): NIL

Coloração (claro, escuro, etc.): NIL

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

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: NIL

Telefone (DDD): (NIL) NIL FAX: (NIL) NIL

Idade: NIL 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.)

OBJETO 02: 25 NM EM RELAÇÃO A AERONAVE, 1000 FT ABAIXO, 6H DO TRAFEGO.

INFORMO QUE O PILOTO NÃO INFORMOU CONTATO VISUAL COM OS OBJETOS E TODAS AS INFORMAÇÕES FORAM COLHIDAS VIA FONIA NA QRG 135,30 ALOCADAS NA CONSOLE CTR15.

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

Data da comunicação: 23/09/2017 _ Hora: 1413Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): [REDACTED]

OM: CINDACTA 3 / ACC-RE