

ANEXO C - MODELO DE 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 24 / 03 / 19 Hora 23 : 48 Z Tempo de duração: 1 (um) minuto

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

Próximo ao Lago Norte.

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

Brasília UF DF

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.):

Avistamento a olho nu

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

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

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

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: um 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: De uma aeronave de asa fixa Tamanho:

não sabe responder

Cor: não sabe responder Velocidade:

Distância em relação ao observador: 200 metros Altitude:

4.300 pés

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

vertical

Trajetória (de norte para sul, etc.):

Em subida

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):

Azimute 075 a 13 Nm do BSI

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

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

Sem Som

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

Coloração (claro, escuro, etc.):

Não sabe informar

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

Não

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 1 Nome (de quem comunicou a ocorrência):
[REDACTED]

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

Bairro: Cruzinho Cidade/UF: Brasília / DF

CEP: [REDACTED]

Telefone (DDD): (61) 33652180 FAX: ()

Idade: 32 anos. Profissão (ocupação principal):

Controlador de voo.

Escolaridade: Ensino Superior.

Possui conhecimentos técnicos de aviação?

Sim.

Possui conhecimentos técnicos sobre meteorologia?

Sim

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

Qual:

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

Caso positivo, qual? (nome):

(Endereço):

(DDD, telefone, CEP, etc.):

3 OBSERVAÇÕES

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

O supervisor do APP-BR [REDACTED], recebeu o reporte do Fenix 03, aeronave voando próximo ao LAGO Norte, observou um objeto com um formato de avião, voando na sentido contrario ao do Fenix 03, com deslocamento vertical (baixo para cima). No momento do ocorrido o APP-BR não via-
bia ninguém próximo ao Fenix 03. Todas as informações constantes no formulário foi questionado ao Fenix 03 durante o voo, repassado ao supervisor do APP-BR e desc. para o COPPI.

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

Data da comunicação: 24 / 03 / 19 Hora: 00 : 11 Z

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

OM: CINDACTA I