

COMANDO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE OPERAÇÕES AEROESPACIAIS

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

--	--	--	--	--	--	--

(Preenchimento pelo COMAE)

1 DA OCORRÊNCIA

Data 15/02/2019 Hora 17:30Z Tempo de duração: 15 MINUTOS

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): 60NM SUDOESTE DE SNDH

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

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTO

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

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

Visibilidade: VISUAL (VMC) Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc.): CÉU CLARO COM POUÇAS NUVENS

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 4 Se mais de um, qual a distância entre eles? NÃO CONSEGUIU IDENTIFICAR
(Se for mais de um objeto e com características diferentes, para cada visualização preencher os itens abaixo no campo "4 - OBSERVAÇÕES")

Forma: PONTO LUMINOSO Tamanho: NÃO CONSEGUIU IDENTIFICAR

Cor: AZUL CLARO Velocidade: PARADO

Distância em relação ao observador: NÃO IDENTIFICÁVEL Altitude: NÃO CONSEGUIU IDENTIFICAR

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

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

Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): À FRENTE DA AERONAVE (12 HORAS)

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

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

Deixando rastro (S/N): N 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.)

NÃO

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

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

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

Bairro: NIL Cidade/UF: NIL

CEP: NIL Telefone (DDD): [REDACTED] FAX: NIL

Idade: 65 anos. Profissão (ocupação principal): PILOTO

Escolaridade: 2º GRAU COMPLETO

Possui conhecimentos técnicos de aviação? SIM. TAMBÉM É MECÂNICO DE AERONAVES

Possui conhecimentos técnicos sobre meteorologia? O NECESSÁRIO PARA HABILITAÇÃO

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

Qual: NIL

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

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 OBSERVADOR PILOTAVA O PTEBI DE SBBR PARA SNDH QUANDO AVISTOU OS OBJETOS. A AERONAVE É UM PA34 E ESTAVA NO FL075. RELATOU QUE TENTOU IDENTIFICAR SE NÃO SERIA ILUSÃO DE ÓTICA ANTES DE INFORMAR AO ACC-RE.

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

Data da comunicação: 15/02/2019 Hora 18:09Z

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

OM: CINDACTA3