

ANEXO C
FICHA DE CONTROLE DE TRÁFEGO HOTEL
COMANDO DA AERONÁUTICA
COMANDO DE OPERAÇÕES AEROESPACIAIS

OCORRÊNCIA DE TRÁFEGO HOTEL

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

(Preenchimento pelo COMAE)

1 DA OCORRÊNCIA

Data:	09/06/2020	Hora (Z):	2000	Tempo da duração:	36 minutos
Local da ocorrência (Bairro... Praia de... Morro... Etc):			Bairro Piratini		
Município (distrito, etc. se for o caso):					UF: RS
Tipo (avistamento, contato imediato etc):					Visual
Observação feita com equipamentos (s)? (S/N):					N
Se sim Qual(is):					-
Existe registro ou provas físicas? (s/n):					N
Se sim, detalhar(foto, vídeo, filme, fita, etc)					-
Visibilidade:					Muito Claro (Sem nuvens)
Condições Meteorológicas (Céu aberto, claro, chuva, neblina, tempestade, nuvens, poluição, etc):					

2 DO(S) OBJETO(S)

Quantidade:	15 ou +	Se mais de 1, qual a distância entre eles?	Não soube precisar
(Se for mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo (OBSERVAÇÕES) os itens de cada visualização.)			
Forma:	Ponto	Tamanho:	Tamanho aproximado de uma estrela
Cor:	Alaranjado	Velocidade:	Mais rápido que um cometa
Distância em relação ao observador:	Não soube precisar	Altitude:	Não soube precisar
Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.):			
Retilíneo			
Trajetória (de norte para sul, etc):	Do Sul para o Norte		
Posição em relação aos pontos cardeais (azimute):	Não soube informar		
Emitindo som (s/n):	N	Intensidade (fraco, forte, etc.):	Forte
Tipo de som (zumbido, apito, etc):	-		
Deixando rastro (s/n):	Rastro luminoso		
Tipo (condensação, fumaça, etc.):	N	Coloração (claro, escuro, etc.):	Claro
Fenômenos paralelos? (estampidos, queda de energia elétrica, movimento brusco de ar, interferência em equipamentos eletrônicos, etc.)			
Não			

3 DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade:	01	Nome (de quem comunicou a ocorrência):	[Redacted]
Endereço para contato (Rua/Av., nº, apart.):			
Bairro:	[Redacted]	Cidade/UF:	[Redacted]
Telefone(DDD):	[Redacted]	FAX:	[Redacted]
Idade:	[Redacted]	Profissão (Ocupação principal):	Diarista
Escolaridade:	Ensino médio completo		
Possui conhecimentos técnicos de aviação?	NÃO		
Possui conhecimentos técnicos sobre Meteorologia?	NÃO		
Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n):	NÃO	QUAL:	-
Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n):			
NÃO			
Caso positivo, qual? (nome):	-		
(DDD, telefone, CEP, etc.):	-		
Endereço:	-		

OBSERVAÇÕES	(Relatar o que julgar necessário e a complementação no campo "2", se houver.)
Foi observado pelo observador pontos luminosos equidistantes movimentando-se de forma rápida e retilínea do sul para o norte muita velocidade. Aproximadamente 15 pontos de luz.	

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

Data da comunicação:	09-05-2020	Hora (Z):	0226
Quem recebeu(Posto/Grad., Nome):	[Redacted]	OM:	[Redacted]